AMAT.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Area Personale

Taranto .li 02 APR. 1998

Corrispondenza interna prot.n.° AP/393

Egr. Sig.

vedi elenco

SEDE

OGGETTO: Rimborso contributi

Si comunica che questa Azienda ha emesso a suo favore un mandato di pagamento dell'importo complessivo di lire (vedi elenco), quale rimborso di contributi previdenziali ed assistenziali relativi alle somme corrisposte alla S.V. nel febbraio del 1990 a titolo di arretrati sullo straordinario anni 86/89 e successivamente recuperate a rate nel corso del 1994.

Il mandato de quo é riscuotibile presso il ns tesoriere " Monte dei Paschi di Siena" con sede in V/le M. Grecia.

Distinti saluti

F/to IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

A.M.A.T. - TARANTO

Rimborso Contributi Previdenziali arretrati straordinario 86/89

Meda	Cognome	Nome	Data Nascita	Codice Fiscale	Importo da rimborsare	Firma
164772	NATALE	ADRIANO	17/10/29	NTLDRN29R17L049O	32.348	
165171	NESCA	SALVATORE	25/11/32	NSCSVT32S25E537H	41.853	
165437	NIGRO	FRANCESCO PAOLO	01/01/32	NGRFNC32A01L920C	50.348	
166235	NOCERA	GIUSEPPE	16/03/40	NCRGPP40C16L049R	43.706	
166634	NOTARISTEFANO	ANTONIO	05/02/32	NTRNTN32B05L049Q	84.591	
166767	NOTARISTEFANO	ATTILIO	01/09/35	NTRTTL35P01L049N	68.678	
167166	OLIVA	PIETRO	09/09/44	LVOPTR44P09L049A	52.969	
167698	ORTONE	GIUSEPPE	19/09/29	RTNGPP29P19A893P	56.005	
167831	ORTONE	NICOLA	31/05/35	RTNNCL35E31A893F	45.824	
168363	PACCIANA	COSIMO	13/03/30	PCCCSM30C13E469S	11.776	
169028	PACIFICO	SALVATORE	01/10/32	PCFSVT32R01L049P	53.910	
169959	PALMISANO	DONATO	19/06/38	PLMDNT38H19L049J	14.842	
170092	PALMISANO	GIUSEPPE	18/04/43	PLMGPP43D18L049C	173.379	
170624	PALUMBO	GIUSEPPE	07/05/44	PLMGPP44E07L049C	70.729	
170757	PANETTIERI	LUIGI	06/03/30	PNTLGU30C06E469N	46.025	
171688	PATRONELLI	ALDO	09/02/33	PTRLDA33B09L049M	82.856	
171821	PAURINI	ANTONIO	01/12/35	PRNNTN35T01L049N	131.830	
172885	PERRUNI	ARMANDO	15/01/38	PRRRND38A15L049F	36.141	
174215	PETRUZZI	GIACOMO	22/08/33	PTRGCM33M22L049V	82.219	
174082	PETRUZZI	EMANUELE	09/09/36	PTRMNL36P09L049R	42.466	
174348	PICA	GAETANO	19/09/43	PCIGTN43P19C136K	11.442	
174481	PICCININO	FRANCO	15/12/32	PCCFNC32T15L049H	28.935	
174880	PICHIERRI	GIUSEPPE	25/11/47	PCHGPP47S25E882V	69.054	
175013	PICUNO	COSIMO	20/08/37	PCNCSM37M20L049T	70.340	
175412	PIGNATALE	ANTONIO	05/06/29	PGNNTN29H05L049U	80.236	
175944	PIGNATELLI	COSIMO	20/11/46	PGNCSM46S20L049S	45.733	
175811	PIGNATELLI	ANTONIO	20/07/32	PGNNTN32L20L049S	22.118	
176077	PIGNATELLI	VINCENZO	09/02/33	PGNVCN33B09L049G	60.166	
176875	PORTULANO	PASQUALE	20/02/31	PRTPQL31B20L049K	83.140	
177008	POZZESSERE	COSIMO	04/03/30	PZZCSM30C04I018X	81.541	
177141	POZZESSERE	PASQUALE	12/04/28	PZZPQL28D15I018Q	75.037	
177407	PRESICCI	AGOSTINO	11/04/34	PRSGTN34D11L049R	21.998	
177806	PUGLIESE	EGIDIO	13/03/38	PGLGDE38C13L049R	29.840	
178072	PULETTO	VINCENZO	17/12/42	PLTVCN42T17L049R	30.898	
179136	QUAGLIARELLA	NICOLA	20/12/36	QGLNCL36T20E372U	18.092	
179269	QUARINTO	GAETANO	01/02/29	QRNGTN29B01L049X	67.842	

AZIENDA PER LA MOBILITA NELL'AREA DI TARANTO - Ufficio Retribuzioni

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

Taranto, li 02 APR. 1998

Prot. n° : Dir/AP/393

Egr. Sig.
NATALE ADRIANO
VIA C.BATTISTI, 53
74100 TARANTO

OGGETTO: Rimborso contributi

Si comunica che questa Azienda ha emesso a suo favore un mandato di pagamento dell'importo complessivo di £ 32.348, quale rimborso di contributi previdenziali ed assistenziali relativi alle somme corrisposte alla S.V. nel febbraio del 1990 a titolo di arretrati sullo straordinario anni 86/89, e successivamente recuperate a rate nel corso del 1994.

Il mandato de quo é riscuotibile presso il ns. Tesoriere "Monte dei Paschi di Siena", con sede in Viale Magna Grecia

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

via C. Battisti, 657 - 74100 TARANTO Tel. (099) 73561 - Fax 7794247
e-mail: amat_ta@peg.it

Mod. 23-I (per l'interno) (1992) - Cod. 006400

AMMINISTRAZIONE **P. T.**

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

N. B. – Il mittente è pregato di apporre chiaramente su entrambe le facciate le indicazioni richieste.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti TARANTO
Ufficio Personale

CAP

LOCALITÀ

PROVINCIA

A.R. AVVISO DI RICEVIMENTO / RISCOSSIONE

X ☐ Raccomandata ☐ Vaglia N. 4001

☐ Assicurata ☐ Pacco di L. .....

Spedit ..... il 27 GEN. 1994 dall'Ufficio di .....

indirizzat..... a Signor NATALE Adriano

Via C. Battisti 53 74100 TARANTO

da compilare a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il 31-1-94

Firma dell'incaricato della distribuzione e del pagamento

74100 TARANTO 31-1-94 C.P.D.

Firma

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

Roma, 1993 - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - S.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
'OTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (n. 5 linee urbane)
efax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 24 GEN. 1994

rotocollo 219/UP/94 Rif.
a a N. del
N.

ALL'EX AGENTE
SIG. NATALE ADRIANO
Via C. Battisti 53
74100 T A R A N T O

RACCOMANDATA A.R.

LA CORTE DI CASSAZIONE, PRONUNCIANDOSI DEFINITIVAMENTE SULLA NOTA CONTROVERSIA RIGUARDANTE LA INCLUSIONE O MENO DELLA CONTINGENZA NELLA BASE PER IL CALCOLO DELLA QUOTA ORARIA DELLE PRESTAZIONI DI LAVORO STRAORDINARIE EFFETTUATE NEL TRIENNIO 1986/88, HA RIGETTATO I RICORSI PROPOSTI DAI DIPENDENTI ED HA ACCOLTO LA TESI SOSTENUTA DALLA DIFESA DI QUESTA AZIENDA, SECONDO LA QUALE LA QUOTA ORARIA DEL LAVORO STRAORDINARIO ANDAVA DETERMINATA CON LA ESCLUSIONE DELLA CONTINGENZA IN QUESTIONE.

IN VIRTU' DELLA SENTENZA DELLA SUPREMA CORTE LA S.V. DOVRA' RESTITUIRE A QUESTA AZIENDA LA SOMMA DI L. 557.769, A SUO TEMPO PERCEPITA PER IL TITOLO DI CUI INNANZI, DELLA QUALE LA S.V. HA SOTTOSCRITTO E RILASCIATO QUIETANZA, OLTRE ALLA SOMMA DI DI L. 177.789 PER INTERESSI AL TASSO LEGALE, PER UN IMPORTO TOTALE DI L. 735.558.

LA RESTITUZIONE DEL PREDETTO IMPORTO DOVRA' AVVENIRE MEDIANTE IL VERSAMENTO DI N. 5 RATE CON SCADENZE MENSILI A PARTIRE DAL MESE DI FEBBRAIO 1994, O IN UNICA SOLUZIONE, UTILIZZANDO GLI ALLEGATI BOLLETTINI DI CONTO CORRENTE POSTALE ALL'UOPO COMPILATI.

SU PARTE DELLA CITATA SOMMA, PRECISAMENTE SU L. 475.779,E' STATA OPERATA,CON L'APPLICAZIONE DELL'ALIQUOTA A TASSAZIONE SEPARATA DEL 21,720%, UNA RITENUTA IRPEF DI L. 103.340.

LA S.V. POTRA' RECUPERARE LA PREDETTA IMPOSTA INOLTRANDO DOMANDA DI RIMBORSO, IN DUPLICE COPIA,AI SENSI DELL'ART.16, 6' COMMA, DEL D.P.R. 26/OTTOBRE/1972 N. 636, ALL'INTENDENZA DI FINANZA DI TARANTO ENTRO E NON OLTRE LA DATA DEL 27/MAGGIO/1994.

ALL'UOPO, AL FINE DI SEMPLIFICARE GLI ADEMPIMENTI DI COMPETENZA DELLA S.V., SI ALLEGA L'ISTANZA DI RIMBORSO DA INOLTRARE, PREVIA SOTTOSCRIZIONE,AL SUDDETTO UFFICIO FINANZIARIO,RICHIAMANDO ALTRESI' L'ATTENZIONE DELLA S.V. SULLA NECESSITA',NEL CASO DOVESSERO DECORRERE NOVANTA GIORNI DALLA PRESENTAZIONE DELLA ISTANZA SENZA CHE SIA GIUNTO RISCONTRO POSITIVO DAL SUDDETTO UFFICIO, DI PROPORRE TEMPESTIVAMENTE RICORSO ALLA COMMISSIONE TRIBUTARIA DI I' GRADO DI TARANTO.

NELLA SUDDETTA EVENTUALITA' I COMPETENTI UFFICI DI QUESTA AZIENDA SI RENDERANNO DISPONIBILI A DARE LE OPPORTUNE INDICAZIONI PER L'ISTRUZIONE DELLA RELATIVA PRATICA.

SI RACCOMANDA ALLA S.V. DI OTTEMPERARE A QUANTO SOPRA NEI TERMINI INDICATI, ONDE EVITARE A QUESTA AZIENDA DI RICORRERE, IN CASO DI INADEMPIENZA, ALLE VIE LEGALI PER IL RECUPERO DEL PROPRIO CREDITO.

A.M.A.T.
IL DIRETTORE DELL'ESERCIZIO

Codice Fiscale N. 00740530733

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 27 APR. 1991

N. di protocollo 419/UP/91 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

Al Signor
NATALE Adriano
Via C.Battisti, 53
74100 TARANTO

RACCOMANDATA

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente, modd. " 101-102 " relativo agli emolumenti percepiti nell'anno 1990.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO
Albano Giovanni

186

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 19 APR 1990

N. di protocollo 283/UP/90 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. 2

Al Signor
NATALE Adriano
Via C.Battisti,53
74100 TARANTO

RACCOMANDATA

OGGETTO : invio Modd. " 101 e 102 ".-

Vi inviamo,compiegati alla presente,i modd. " 101 e 102 " relativi agli emolumenti percepiti nell'anno 1989.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

Mod. 23-I (per l'Interno) (1987) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE P. T.

prot.n.2946/89 NATALE Adriano

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

74100 TARANTO C.P.
5. I. 90

POSTE ITALIANE
L. 700 =

DA RESTITUIRE A:

CONTI DI CREDITO

A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

N. B. – Il mittente è pregato di apporre chiaramente su entrambe le facciate le indicazioni richieste

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

CAP | LOCALITÀ | SIGLA PROV

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. ..... di L. .....

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedita il 2/1/90

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di .....

indirizzata a I.N.P.S.-Direzione Generale Servizio Previdenza Addetti Pubblici Servizi Trasporto Reparto 5° -

Via Ciro il Grande,21-EUR- 00144 ROMA

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il .....

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

Firma .....

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento

I.N.P.S. A.A.G.G. DIREZIONE GENERALE 10.1.90

0 500 1

Roma - Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - P.V.

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 2 GEN. 1990

N. di protocollo 2946/89 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR
TO - Reparto 5° -
Via Ciro il Grande,21- E U R -
00144 R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio documentazione per riconoscimento pensione vecchiaia ex agente NATALE Adriano nato il 17/10/1989.- .-

Vi trasmettiamo,compiegati alla presente e debitamente compilati in ogni loro parte,i sottoelencati documenti per il riconoscimento della pensione all'ex agente in oggetto.

Distinti saluti.

AZIENDA ... TARANTO
REPA... ZIONE

1)- Mod.ET02/P(ET36);
2)- stato di famiglia per uso assegni;
3)- dichiarazione concernente il diritto alle detrazioni di imposta artt. 15-16 D.P.R. 29/9/1973 n.597 e successive modifiche ed integrazioni.-

Mod. ET02/P (ET. 36)
(parte prima)

Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

Fondo di previdenza per addetti ai pubblici servizi di trasporto

DOMANDA DI PENSIONE

Quadro 1)

Il sottoscritto NATALE Adriano
(cognome e nome)

nato il 17/10/1929 a Taranto (Prov. TA)

abitante a Taranto (Prov. TA) - C.A.P. 74100

in via C.Battisti n. 53 tel. ..... in qualità di:

— ex agente dell'Azienda A.M.A.T. ~~verrà esonerato~~ esonerato dal servizio il 17/10/1989

— superstite dell'ex agente ..... nato il ..... deceduto il .....

CHIEDE LA LIQUIDAZIONE DELLA PENSIONE DI VECCHIAIA.-
(anzianità - vecchiaia - invalidità - riversibilità)

A CARICO DEL FONDO DI PREVIDENZA PER GLI ADDETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO E DELLE EVENTUALI PRESTAZIONI SPETTANTI A CARICO DELL'ASSICURAZIONE GENERALE OBBLIGATORIA I.V.S.

ed all'uopo allega i seguenti documenti: (vedere avvertenze a tergo)

.....

.....

.....

CHIEDE, inoltre, nella eventualità che la presente domanda non possa essere accolta:

— l'autorizzazione a proseguire l'assicurazione con versamenti volontari, ai sensi dell'art. 25 della legge 28 luglio 1961, n. 830;

— la liquidazione della sua posizione assicurativa ai sensi dell'art. 33 della Legge 29 ottobre 1971, n. 889.

CHIEDE, infine, ove occorra, di coprire mediante contribuzione al Fondo - in base all'art. 7 della legge 29 ottobre 1971, n. 889 - le assenze senza paga dal servizio che dovesse effettuare in avvenire.

Quadro 2) PAGAMENTO DELLA PENSIONE

Tenuto presente che il pagamento delle rate di pensione può essere effettuato con i seguenti mezzi:

a) emissione di assegno circolare all'ordine (autorizzando, allo scopo, la trattenuta per le spese di compilazione e spedizione del titolo ed esonerando l'I.N.P.S. da ogni responsabilità per i casi di smarrimento o sottrazione dell'assegno);

b) accreditamento sul c/c postale di cui il richiedente la pensione sia eventualmente titolare;

c) accreditamento sul c/c bancario di cui il richiedente la pensione sia eventualmente titolare;

d) pagamento diretto tramite l'Ufficio postale indicato dal richiedente la pensione.

Il sottoscritto CHIEDE che le rate di pensione siano pagate mediante il seguente mezzo:

Ufficio Postale Succursale n.5 Via C.Battisti,172 74100 TARANTO
(specificare il numero distintivo o frazionario dell'Ufficio postale, il numero del c/c postale o del c/c bancario)

DELEGA Sig. ..... (cognome e nome) nato il ..... a .....

abitante a ..... a riscuotere, in suo nome e vece, quanto dovutogli, trovandosi nella impossibilità di recarsi a riscuotere per i seguenti motivi: .....

Data 2 GEN. 1990 Firma Natale Adriano

Quadro 3) VIDIMAZIONE DELLE FIRME (1)
(Solo nel caso in cui il richiedente deleghi per la riscossione altra persona)

Si dichiarano vere e autentiche le firme apposte in nostra presenza nell'atto di delega che precede.

Bollo dell'Ufficio

Data .....

(1) Alla vidimazione delle firme può provvedere il Notaio, il Sindaco, il Direttore della casa di cura o dell'ospedale presso il quale il richiedente è ricoverato, l'Autorità consolare italiana.

Spada Roncigliione 11/86 (c. 15.000)

Mod. ET02/P (ET. 36)
(parte seconda)

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI TARANTO

ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE

(Da compilare a cura dell'Azienda)

dell'Agente NATALE Adriano nato il 17/10/1929
a Taranto (Prov. di TA) rivestente all'atto della cessazione dal servizio la
qualifica di Addetto Mov.to e Traff. ed inquadrato nella classe e categoria economica Liv.4°.-

Quadro 8bis) STATO DI SERVIZIO

Assunto in servizio nella categoria:
- avventizi il .....
- ordinari o effettivi il 2/2/1958
- di ruolo il 1/3/1959

Qualifica all'atto dell'assunzione Autista di linea
Passato nella categoria ordinari il .....
Passato nella categoria di ruolo il 1/3/1959

Iscritto al fondo di previdenza il 1/3/1958
Ultimo giorno lavorativo effettivo 17/10/1989
Esonerato il 17/10/1989 (data di cessazione del rapporto di lavoro) per Raggiunti limiti di età.-

Quadro 9) **Sviluppo di carriera dall'assunzione alla data di esonero dal servizio**

Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico	Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico
2/2/58	Autista di linea	7b Da	1/1/86	Capo Mov.to e Traff.	Liv.5°
1/2/65	Tratt.economico	cl. 7ª	1/1/89	Addetto Mov.Traff.	Liv.4°.-
1/8/73	Controllore	7ª D1			
1/8/75	Tratt.economico	cl. 6ª			
1/1/78	Controllore Mov.to Traf.	Liv.6°			

Data di attribuzione della qualifica, classe o livello economico goduto all'atto dell'esonero: Delib. n. Legge 12/7/88,n.270.- del .....
Data di attribuzione della qualifica classe o livello economico anteriore a quello goduto all'atto dell'esonero:
Delibera n. ..... del .....
Data di conferimento della reggenza attribuita ai sensi dell'art. 18 dell'Allegato A al regio decreto 8-1-1931, n. 148:
Delibera n. ..... del .....

10) ASSENZE SENZA PAGA
verificatesi dalla data di assunzione a quella di esonero
(analiticamente per gli ultimi 4 anni di servizio)

Periodo	Motivo
dal ..... al	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	
» ..... »	

11) ASSENZE A PAGA RIDOTTA
verificatesi nel periodo retributivo di cui al successivo quadro 13
(ultimi 4 anni di servizio)

Periodo	Retribuzione corrisposta	Motivo e percentuale riguardo all'intera paga
dal ..... al		
» ..... »		
» ..... »		
» ..... »		
» ..... »		
» ..... »		
» ..... »		
» ..... »		
» ..... »		
» ..... »		

12) NOTIZIE RELATIVE ALLA CESSIONE DEL QUINTO O DELEGA EDILIZIA
IN CORSO DI SCOMPUTO ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO

Ente bancario cessionario	Ente assicuratore garante	Importo residuo del debito da recuperare sulla pensione	Quota mensile ceduta	Indicare se trattasi di cessione del quinto o delegazione edilizia
1				
2				
3				

Quadro 13) RETRIBUZIONI ASSOGGETTATE A CONTRIBUTO A NORMA DELL'ART. 5 DELLA LEGGE 29 OTTOBRE 1971 N. 889 NEI 36 MESI PRECEDENTI QUELLO DELLA CESSAZIONE DAL SERVIZIO E NELL'ANNO IN CUI E' STATO DISPOSTO IL COLLOCAMENTO IN QUIESCENZA

Periodo dal	Periodo al	lett. a) e b) Retribuzione di tabella, aumenti periodi di anzianità conting., assegni ad personam (col. 7, 8 mod. ET 9)	lett. c) 13ª - 14ª e mensilità eccedenti la 12ª esclusi access. (col. 9 mod. ET 9)	lett. d) Elementi accessori dello stipendio (col. 10 mod. ET 9)	lett. f) Altri emolumenti non pensionabili (col. 11 mod. ET 9)	lett. e) Compenso lav. straord. anche se forfettario (col. 12 mod. ET 9)	Totale (col. 13 del mod. ET 9)
1-1-19 86	31-12-19 86	389.929 18.855.387	45.459 2.922.932	288.976 3.146.119	--	105.636 1.452.662	830.000 (A) 26.377.000
1-1-19 87	31-12-19 87	557.640 20.833.197	-19.502 3.251.449	552.496 3.185.172	---	170.366 1.656.182	1.261.000 (B) 28.926.000
1-1-19 88	31-12-19 88	22.972.601	-19.597 3.439.356	234.929 3.361.199	----	775.668 1.730.844	991.000 (C) 31.504.000
1-1-19 89	31/10/1989	21.413.924	3.171.558	3.444.878	----	2.749.640	30.780.000

Quadro 14) ELEMENTI ACCESSORI PENSIONABILI DELLA RETRIBUZIONE COMPRESI QUELLI CORRISPOSTI UNITAMENTE ALLE MENSILITA' ECCEDENTI LA DODICESIMA

S'intendono pensionabili gli elementi accessori spettanti con continuità e stabiliti in misura fissa per tutti gli appartenenti ad una stessa qualifica e che traggono origine da accordi nazionali o aziendali portati a conoscenza dell'INPS. Devono essere esclusi, in ogni caso, i compensi per lavoro straordinario, ancorché forfettariamente corrisposti in relazione all'impegno di effettuare maggiori prestazioni.
Gli importi da indicare al rigo 13 delle colonne (3), (4) e (5) debbono corrispondere a quelli indicati, per gli stessi periodi, nel precedente quadro 13, alla colonna intestata « elementi accessori dello stipendio ». In caso di discordanza chiarirne a parte i motivi (per le discordanze motivate da assenze (competenze accessorie pari grado) compilare i quadri 10) ed 11).

	Denominazione degli elementi accessori (1)	Corrisposti negli ultimi 36 mesi di servizio: mesi 2 19 86 (2)	mesi 12 19 87 (3)	mesi 12 19 88 (4)	mesi 10 19 89 (5)	Totale (6)	Corrisposti negli ultimi dodici mesi di servizio (7)
1	C. A. U. compr.ind.maneggio denaro	362.924	2.177.546	2.177.546	1.563.445	6.281.461	1.928.389
2	Ind.sost.di mensa	13.867	87.416	98.798	82.492	282.573	98.998
3	Ind.magg.notturna	---	173.919	196.771	165.374	536.064	193.423
4	Ind.prestaz.effettiva	82.390	478.290	360.590	470.700	1.391.970	567.000
5	Ind.premio produtt.	288.976 57.365	466.690 353.807	134.929 627.494	1.038.790	890.595 2.077.456	1.216.450
6	Nuovo 3ºElemento Salariale				124.077	124.077	124.077
7							
8	A)-ARRETRATI PER TITOLI DIVERSI-ARRETRATI CONGUAGLIO MALATTIA CORRISPOSTI NEL 1987-1988-1989;						
9	B)-ARRETRATI PER APPLICAZIONE C.I.A. DELIBERA N.242 DEL 28/7/88-ARRETRATI CONGUAGLIO MALATTIA CORRISPOSTI 1988-1989						
10	C)-ARRETRATI CONGUAGLIO MALATTIA CORRISPOSTI NEL 1989.-						
11							
12							
13	In totale	805.522	3.737.668	3.596.128	3.444.878	11.584.196	4.126.317
14	Limite del 40% del totale degli elementi accessori dei 36 mesi antecedenti la data di esonero					4.633.678	

N.B. - L'importo da indicare alla lettera d) del quadro 15 deve essere quello relativo al totale degli ultimi dodici mesi di servizio — rigo 13 colonna 7 — Qualora il suddetto totale sia superiore al limite del 40% — rigo 14 colonna 6 — alla lettera d) del quadro 15 va indicato quest'ultimo importo.

Quadro 15) RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE

Nel computo della retribuzione pensionabile non devono essere comprese le variazioni della retribuzione dovute a promozioni deliberate, aventi effetto o, comunque, attribuite nel biennio precedente la data di esonero, nonché le variazioni della retribuzione, conseguenti a declassamento o ad altre cause di carattere straordinario, intervenute nel periodo stesso.

Per le promozioni deliberate a seguito della reggenza conferita ai sensi dell'art. 18 dell'allegato A al regio decreto 8 gennaio 1931, n. 148, la data alla quale deve farsi riferimento, ai fini di esclusione, è quella di conferimento della reggenza deliberata dal direttore dell'Azienda ai sensi del citato art. 18.

Tali esclusioni non si applicano per la liquidazione di pensioni indirette a superstiti di agenti deceduti in attività di servizio o di pensioni privilegiate di invalidità per causa di servizio.

Nel caso di agenti che nei dodici mesi immediatamente precedenti l'esonero abbiano avuto assenze senza paga od a paga ridotta, indicare la retribuzione percepita nel periodo stesso dall'agente avente qualifica e anzianità di grado pari a quelle del pensionando in servizio presso la stessa azienda.

La retribuzione da indicare ai fini del calcolo della pensione deve essere in ogni caso corrispondente a quella risultante **dai contratti collettivi di lavoro effettivamente applicati** presso l'Azienda ed in base alla quale sono stati **denunciati i relativi contributi di previdenza.**

	RISERVATO ALL'I.N.P.S.	RISERVATO ALL'AZIENDA
lettera a):		
1) Retribuzione base di tabella, relativa agli ultimi dodici mesi di servizio, dal 1/11/1988 al 31/10/1989 zona ..... classe Livello 5° qualifica Capo Mov.to e Traff.:		
— L. 704.536 x 10 mesi		
— L. 908.250 x 2 mesi CCNL 2/10/89		9.922.860
— L. 132.625 x 8 mesi CCNL 1/1/89-31/8/89		
2) Aumenti periodici di anzianità: Numero aumenti periodici 6 (tot. 30 %) dal 1/11/88 al 31/10/89		
Numero aumenti periodici ..... (tot. ..... %) dal ..... al		
— L. 211.361 x 10 mesi		
— L. 272.475 x 2 mesi		2.658.560
— L. ..... x ..... mesi		
3) Punti di contingenza, in aumento - in diminuzione - non conglobati con la retribuzione di tabella indicata al punto 1):		
— punti n. ..... L. 815.235 x 6 mesi		
— punti n. ..... L. 845.755 x 4 mesi		
— punti n. ..... L. 847.589 x 2 mesi		9.969.608
— punti n. ..... L. ..... x ..... mesi		
lettera b): Assegni ad personam, spettanti quale differenza fra la retribuzione mensile precedentemente goduta e **quella inferiore** stabilita o da successive disposizioni di legge o da accordi nazionali o aziendali (specificarne la natura): Tratt.sost.+ scatti paga(186.948 x 2) + (196.985 x 10) =		2.343.746
Totale . . . L.		24.894.774
lettera c): mensilità eccedenti la 12ª, al netto degli elementi accessori della retribuzione, corrisposte negli ultimi 12 mesi di servizio (1):		
13ª L. 1.918.080 x 2/12 + L. 2.225.299 x 10/12 : . . . L.		2.174.096
14ª L. 1.895.172 x 2/12 + L. 1.958.637 x 10/12 : . . . L.		1.948.059
..... L. ..... x —/12 + L. ..... x —/12 : . . . L.		
lettera d): Elementi accessori dello stipendio (riportare il minore importo fra i totali indicati al quadro 14, rigo 13 colonna 7, oppure rigo 14 colonna 6) . L.		4.126.317
Totale retribuzione pensionabile . . . . . L.		33.143.246

(1) La tredicesima e le altre mensilità eccedenti la 12ª vanno computate tenendo presenti gli importi relativi agli ultimi 12 mesi di servizio. Esse vanno determinate forfettariamente assumendo:

a) tanti dodicesimi della retribuzione — relativa al mese di corresponsione della mensilità, composta dagli elementi di cui ai punti 1), 2) e 3) della lettera a) e dell'elemento di cui alla lettera b) — per il numero dei mesi di permanenza in servizio nell'anno in corso alla data di esonero;

b) tanti dodicesimi della retribuzione — relativa al mese dell'anno solare precedente la data di esonero in cui è stata corrisposta la mensilità, composta dai medesimi elementi sopra indicati — per il numero dei mesi che, aggiunto a quello di cui alla lettera a) dà un totale di 12.

N.B. - Si dichiara che nell'Azienda vi sono / non vi sono posti disponibili cui adibire l'Agente qualora sia riconosciuto inabile permanentemente soltanto alle funzioni della qualifica di cui è rivestito.

Timbro della Azienda

li 2 GEN. 1990

AZIENDA ... TARANTO

FIRMA DEL TITOLARE DELL'AZIENDA O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
Direzione Generale-Fondo di Previdenza Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto-Reparto V°
Via Ciro il Grande,21- E U R -

00144 R O M A

DICHIARAZIONE CONCERNENTE IL DIRITTO ALLE DETRAZIONI D'IMPOSTA SUI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE,PREVISTE DAGLI ARTT. 15 E 16 DEL D.P.R. 29 SETTEMBRE '73 N.597 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

Il sottoscritto NATALE Adriano, codice fiscale NTL DRN 29R17L0490
nato a Taranto il 17/10/1929, stato civile celibe,
titolare della pensione n. _____ cat. ____,a norma dell'art.2 del D.L. del 5 Marzo 1986,n.57,dichiara sotto la propria responsabilità di (indicare SI O NO nelle apposite caselle e,in caso affermativo,fornire la ulteriore informazione richiesta):

1) [SI] avere diritto alla detrazione d'imposta per spese di produzione del reddito;

2) [NO] avere diritto alla detrazione d'imposta per il coniuge a carico non legalmente ed effettivamente separato,che NON possiede redditi propri per ammontare superiore a lire 3.000.000=annue al lordo degli oneri deducibili;

3) [NO] avere diritto,IN MANCANZA DEL CONIUGE(perchè ~~vedova/vedovo/ovvero~~ celibe/~~nubile~~),alla detrazione d'imposta per il primo figlio a carico,che NON possieda redditi propri per un ammontare superiore a lire 3.000.000=annue al lordo degli oneri deducibili;

4) [NO] (*) avere diritto alla detrazione d'imposta,nella MISURA DOPPIA,per n.____ figli o affiliati minori di età o di età non superiore a 26 anni dediti agli studi o a tirocinio gratuito,ovvero permanentemente inabile al lavoro,a carico che NON possiedono redditi propri per un ammontare superiore a lire 3.000.000= annue al lordo degli oneri deducibili;

5) [NO] (*) avere diritto alla detrazione d'imposta,nella MISURA DOPPIA,per n.____ figli o affiliati minori di età,o di età non superiore a 26 anni dediti agli studi o a tirocinio gratuito,ovvero permanentemente inabili al lavoro,a carico,che NON possiedono redditi propri per un ammontare superiore a lire 3.000.000=annue al lordo degli oneri deducibili(IN CASO DI MANCANZA DEL CONIUGE,INCLUDERE NEL NUMERO DEI FIGLI ANCHE IL "PRIMO FIGLIO"PER IL QUALE VIENE RICHIESTA LA DETRAZIONE PREVISTA IN MANCANZA DEL CONIUGE).

./.

(*)- Le detrazioni per i figli spettano nella MISURA DOPPIA nel caso in cui il coniuge del richiedente non possega redditi propri per ammontare superiore a lire 3.000.000= annue e nel caso in cui il richiedente sia vedovo/vedova ovvero celibe/nubile.Spettano,inoltre,in MISURA DOPPIA le detrazioni per i figli adottati o affiliati soltanto da parte del richiedente.Negli altri casi,le detrazioni per i figli spettano nella MISURA NORMALE ad entrambi i genitori.-

6) [NO] avere diritto alla detrazione d'imposta per n.____ altre persone a carico,diverse dal coniuge e dai figli minori e assimilati(genitori nonni,adottati,generi,nuore,suoceri,fratelli,sorelle,figli maggiorenni diversi da quelli di cui ai numeri 4 e 5,figli dei figli)che NON possiedono redditi propri per un ammontare superiore a lire 3.000.000=annue al lordo degli oneri deducibili e convivono con il richiedente e percepiscono dallo stesso assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria;

7) [SI] avere diritto alla ulteriore detrazione d'imposta in misura decrescente per scaglioni di reditto,prevista dall'art.16,lettera e) del D.P.R.597/1973,nel testo modificato dall'art.3della legge 28 febbraio 1983,n.53 per i redditi di lavoro dipendente e di pensione;

8) [NO] avere diritto alla ulteriore detrazione d'imposta in misura fissa, prevista dall'art.3 della legge 24 aprile 1980,n.146 e successive modificazioni per i redditi di lavoro dipendente e di pensioni di minore importo,se l'ammontare della pensione non esclude l'attribuzione di tale detrazione.-

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE ALL'I.N.P.S. OGNI VARIAZIONE CHE DOVESSE COMPORTARE LA PERDITA DEL DIRITTO ALLE DETRAZIONI D'IMPOSTA RICHIESTE.-

Data 2 GEN. 1990

Firma : Nicola [illegible]

LE DETRAZIONI D'IMPOSTA SPETTANO UNA SOLA VOLTA E,PERTANTO,OVE IL PENSIONATO PRESTI LAVORO DIPENDENTE,NON POSSONO ESSERE CHIESTE SULLA RETRIBUZIONE QUALORA SIANO STATE CHIESTE SULLA PENSIONE.-

Mod. A.F. (s.l.)

COMUNE DI LEPORANO (Provincia di Taranto)

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

PER ASSEGNI FAMILIARI

(T.U. delle norme sugli assegni familiari, art. 38 - Decreto interministeriale 30 agosto 1937)

Si certifica che la famiglia cui appartiene il sig. Natale Adriano (di q.u.) Domenico

nato a Taranto il 17-10-929 di condizione autista

~~celibe-coniugato~~ il celibe è iscritta in questo registro di popolazione,

abita in V.le Stelle Beforile, 6 e si compone come segue:

N.	COGNOME E NOME	PATERNITA'	NASCITA				Relazione di parentela	Professione
			Comune	giorno	mese	anno		

COMUNE Leporano LIRE 1.500 DIRITTI di segreteria

Leporano, il 8-11-89

COMUNE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Copia del presente certificato è stata consegnata al sottoscritto datore di lavoro il .....

e dallo stesso spedita all'I.N.P.S. Sede di ..... il ..... 19 ....

Firma del datore di lavoro: ..... Domicilio: .....

N. B. - Non costituiscono materia di certificazione le notizie concernenti la professione, arte o mestiere e la condizione non professionale (art. 30 del D.P.R. 31-1-1958, n. 136). La qualifica del Capo Famiglia è attribuita ai soli effetti anagrafici (art. 4 del D.P.R. 31-1-1958, n. 136).

Vedi avvertenze a tergo

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N..... di L.....

[X] Raccomandata [ ] Vaglia spedit. a il 18/10/1989

[ ] Assicurata [ ] Pacco dall'Ufficio di TA/CE.

indirizzat. a a I.N.P.S.Direzione Generale Servizio Previdenza Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto Ufficio 3°- Sezione II^ Via Ciro il Grande,21 EUR 00144 R O M A

Dichiaro di aver ricevuto/riscosso quanto suindicato il.....

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

Firma.....

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

I.N.P.S. A.A.G.G.S. DIREZIONE GENERALE 23.10.89

Roma - Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - P.V.

Mod. 23-I (per l'interno) (1987) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

N. B. – Il mittente è pregato di apporre chiaramente su entrambe le facciate le indicazioni richieste

20.X.89

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

UFFICIO PERSONALE

CAUSA

LOCALITA

SIGLA PROV

Natale A prot.2468/89

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 18 OTT. 1989

N. di protocollo 2468/89 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N. 1

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR
TO - Ufficio 3° - Sezione II^
Via Ciro il Grande,21 - E U R -
00144 R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio mod.ET8bis ex agente NATALE Adriano nato il 17/10/1929.- .-

Compiegato alla presente e debitamente compilato,
Vi inviamo n.1(uno) mod.ET8bis relativo al ns/ex agente
Sig. NATALE Adriano nato il 17/10/1929.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
REPARTO AMMINISTRAZIONE
IL DIRIGENTE

AG/

Tel. 372952

Mod. E. T. 8 bis

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Fondo per la previdenza
del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto

AZIENDA ~~MUNICIPALIZZATA~~
AUTOTRASPORTI
TARANTO

La .... (1)

comunica che a decorrere dal 17/ottobre/1989

l'agente NATALE Adriano

nato a Taranto il 17/10/1929

domiciliato in Taranto via C.Battisti , n. 53

~~è stato trasferito all'Azienda (2)~~

(3)
è cessato dal servizio per Raggiunti limiti di età.-
~~è cessato dall'iscrizione obbligatoria al Fondo per passaggio in categoria~~
~~di personale non soggetto alla previdenza speciale~~

data 18 OTT 1989

IL DIRETTORE dell'AZIENDA
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
REPARTO AMMINISTRAZIONE
IL DIRIGENTE

Ufficio Personale

---

(1) Denominazione dell'Azienda.
(2) Indicare l'Azienda solo nel caso che gestisca pubblici servizi di trasporto.
(3) Depennare le voci non ricorrenti.

Vichi e Pinzi - 7-72 - 30.000

186

AGENTE NATALE Adriano

nato il 17/10/1929 a Taranto

assunto il 2/2/1958 anz. conv. _____

scatti N. _____ sino al _____

AVANZAMENTI

Autista	dal 2/2/1958	cl. 7b	cat. Da	
" anz.	1/2/1965	7	D1	
ff. Controllore	4/10/74	7	D1	
Controllore	4/10/74	7	D1	
Controllore	1/8/78	7	D1	
Trattamento economico	1/8/75	6°		
Controllore Mov. Traf.	1/1/78	livello	6°	

Capo Movimento e Traffico 1/11/1986 / Livello 5°

1/1/189 Addetto Mov.e Traff. Liv.4°

Mod. 23-1 (per l'interno) (1987) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE **P. T.**

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

N. B. – Il mittente è pregato di apporre chiaramente su entrambe le facciate le indicazioni richieste

TARANTO C.P 20.X.89 74100

CORTE DI CASSAZIONE

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

LOCALITÀ SIGLA PROV

NATALE Adriano

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. ..... di L. .....

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedit a il 18/10/1989

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di .....

indirizzat a UFFICIO DI COLLOCAMENTO

Via Lucania, 78

74100 TARANTO

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il 21 OTT. 1989

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

Roma - Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - R.V.

18 OTT. 1989

1696/UP/89

SPETT.LE
UFFICIO DI COLLOCAMENTO
Via Lucania,78
74100 T A R A N T O

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: comunicazione.-

Comunichiamo a codesto Spett.le Ufficio di Collocamento che l'agente Sig. NATALE Adriano,nato il 17/10/1929,ha cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda a decorrere dal giorno 17/ottobre/1989,per raggiunti limiti di età.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
REPARTO AMMINISTRAZIONE
IL DIRIGENTE

Dopolavoro Aziendale A.M.A.T.
74100 TARANTO
Via Viscardi N. 18 - Telefono N. (099) 324870
Via Scira N. 4 - Telefono N. (099) 311846

Codice Fiscale: 0029499 073 4

li, 16/Novembre/1989

Al Responsabile dell'Ufficio
Servizio Personale

A.M.A.T. - S E D E

Facendo seguito alla Vs. del 02/10/89 -prot.n° 1579/UP/89 , relativa alla collocazione in quiescenza dell'Agente Sig. NATALE Adriano, Vi comunichiamo che detto Agente deve a questo sodalizio la somma di £. 61.348=(Sessantunomila/348).

Distinti saluti.

DOPOLAVORO AZIENDALE
A.M.A.T.

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, -2 OTT. 1989

N. di protocollo 1579 | 09 | 89 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. NATALE Adriano
e,p.c. (*)
S E D E

OGGETTO: QUIESCENZA.-

Comunico alla S.V. che a norma delle disposizioni di Legge,il Vs/rapporto di lavoro con questa Azienda verrà a cessare a decorrere dal giorno 17/ottobre/1989.

Si precisa,pertanto,che la predetta data è da intendersi come ultimo giorno alle dipendenze di questa Azienda.-

Con l'occasione desidero esternarVi la profonda riconoscenza per la lodevole attività svolta al servizio di questa Azienda.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvano CAVALIERE)

(*)- Al Dirigente Reparto Amm/vo
Al Dirigente Reparto Mov.to
Al Capo Area Segreteria
Al Funzionario Principale Uff.Sinistri
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Capo Ufficio Turni-Program.
All'Ufficio Cassa
All'Ufficio Presenza
Al Magazzino Vestiario
Al Dopolavoro Aziendale AMAT
S E D E

A. M. A. T.

Data, 07 ottobre 1989

COMUNICAZIONE INTERNA

AL Sig. Giovanni Albano - Capo ufficio Personale -

SEDE

A seguito della messa in quiescenza dell'Agente NATALE Adriano, si comunica alla S.V. che, il suddetto Agente deve all'Azienda la somma di L. 100.410 (centomila-quattrocentodieci) corrispondente al 15% della spesa complessiva a carico di ogni singolo lavoratore per vestiario usufruito negli anni 1984/85.

Tanto per gli adempimenti necessari.

ufficio Ritiri

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
MAGAZZINO VESTIARIO

Firma .....

Codice Fiscale N. 00146.33 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 11 GEN. 1989

N. di protocollo 489/UP/89 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'Agente

Sig. NATALE Adriano

SEDE

OGGETTO: Attribuzione del nuovo livello e qualifica a norma della Legge 12/7/1988, n° 270.-

Le comunichiamo che " ai sensi e per gli effetti dell'Accordo Nazionale 13/5/1987 - All. B) " Norme di prima applicazione e norme transitorie del nuovo inqudramento del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto di cui all'Accordo Nazionale 20/6/1986", nonchè degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/7/1988, a decorrere dal 1°/gennaio/1989, Le sono attribuiti il nuovo livello 4° e la qualifica di Addetto Movimento e Traffico.

Ai sensi e per gli effetti degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/7/1988, la Sua retribuzione sarà determinata, anche in relazione al" 3° elemento salariale" negli importi fissati dai succitati accordi, tenuto conto delle intese che interverranno fra le parti stipulanti in sede di rinnovo del C.C.N.L. di categoria.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvano CAVALIERE)

AG/

A. M. A. T.

Data, -1 OTT. 1987

COMUNICAZIONE INTERNA

ALL'UFFICIO RETRIBUZIONI

SEDE

Per opportuna conoscenza, Vi comunichiamo in calce, i nominativi degli agenti ai quali devono essere accreditati n. 2 scatti paga nella misura del 5% ciascuno per il compimento del 58° anno di età. Ciò ai sensi dell'ultimo comma punto 2 dell'Accordo Aziendale del 26/2/1972.-

SIMONETTI Antonio 7/10/1987;
LATINA Edoardo 17/10/1987;
NATALE Adriano 17/10/1987.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

Firma

ARRETRATI per: PROMOZIONE DAL LIV. 6 AL LIV. 5 AGENTE NATALE ADRIANO SETTORE 2

periodo dal 1-11-86 al 31-12-86 lettera prot. n° 54/UP/87

IQUOTA MEDIA IPPEF = 186

MESE	GG. PRESENZA: PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13-ma/14-ma (paga)	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE: C. A. U.	Pr.Produtt.	Magg.Nott.	STRAORDINARIO: differenza computo 16	feriale	FESTIVO	COMPENSO FESTIVITA'	GG. MALATTIA: PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	COMPETENZE ACCESSORIE	STRAORDINARI
~~gennaio~~														
~~febbraio~~														
~~marzo~~														
~~aprile~~														
~~maggio~~														
~~giugno~~														
~~luglio~~														
~~agosto~~														
~~settembre~~														
~~ottobre~~														
novembre	30	30		30	25	//		12	62		//	//	//	
dicembre	28	28		28	132	//		7	//		2	2	2	
13-ma/~~14-ma~~		30	30	30	//	//								
TOTALE GG. PRESENZA	58 x	88 x	30 x	36 88 x	99 382 x	76 // x	// x	17 19 x	62 x	x	2 x	2 x	2 x	
DIFFERENZE RETRIBUT.	1721 -	209 -	1721 -	3.168 +	3811 +	//	// +	7.923	455 -	// -	1721 -	209 -	36 -	//
TOTALE COMPETENZE	99.818	18.392	51.630	6.979			7.923		2.958	//	3.442	418	72	//
coefficiente E.T.9	(7) 128	(8) 132	(9) 141	(10) 130			(12) 135		(14) 136	(15)	119 (7)	7/AL70/87 (8) 123	(10) 121	(12)

corrisposti con le competenze di

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. // x £ ..... = £ // (col. 15 - ET9)

RISACCHIMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA ..... = £ // (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5% ..... = £ // (vedi allegato)

Azienda Municipalizzata Autotrasporti

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
Il Capo Ufficio Retribuzioni

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Torino
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

ARRETRATI per: PROMOZIONE DAL LIV. 6 AL LIV. 5 AGENTE NATALE ADRIANO SETTORE 2

periodo dal 1-1-87 al 31-1-87 lettera prot. n° 54/UP/87

IMPONIBILE MEDIA IRPEF //

MESE	GG. PRESENZA						STRAORDINARIO				GG. MALATTIA			
	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13-ma/14-ma (paga)	COMPETENZE ACCESSORIE UNIFICATE: C. A. U.	Pr.Produtt.	Magg.Nott.	differenza computo :6	feriale	FESTIVO	COMPENSO FESTIVITA'	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	COMPETENZE ACCESSORIE	STRAORDINARI
Gennaio	24	24		24	114 1/2	//		7 1/2	//		6	6	6	
~~Febbraio~~														
~~Marzo~~														
~~Aprile~~														
~~Maggio~~														
~~Giugno~~														
~~Luglio~~														
~~Agosto~~														
~~Settembre~~														
~~Ottobre~~														
~~Novembre~~														
~~Dicembre~~														
~~13-ma/14-ma~~		//		//	//	//								
TOTALE GG. PRESENZA	24 x	24 x	x	36 24 x	99 114 1/2 x	76 // x	// x	47 7 1/2 x	// x	// x	6 x	6 x	6 x	
DIFFERENZE RETRIBUT.	1721 -	209 -	// -	864 +	1.136 +	//	//	+ 3.127	455 -	// -	1721 -	209 -	36 -	//
TOTALE COMPETENZE	11.204	5016	//	2.300			3.127		//	//	10.326	1.254	216	//
Riferimento E.T.9	(7) 101	(8) 105	(9)	(10) 103			(12) 107		(14) 109	(15)	110 (7) MARTO/87 114		(10) 112	(12)

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. // x £ // = £ // (col. 15 - ET9)

RISCHIAMENTO PER SVALUTAZIONE MONETARIA . . . . . = £ // (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5% . . . . . = £ // (vedi allegato)

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Ferrara — Ufficio Retribuzioni

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
Il Capo-Ufficio Retribuzioni

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Ferrara
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 28 GEN. 1987

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. [redacted] (N. 5 LINEE URBANE)
Tel. 391451

N. di protocollo 54/UP/87 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. NATALE Adriano
e, p. n. (*)

SEDE

OGGETTO: inquadramento nella qualifica di Capo Movimento e Traffico - livello 5°.-

Vista la delibera n.408 del 6/12/1986, della Commissione Amministratrice di questa Azienda, Vi comunichiamo che a decorrere dal 1°/novembre/1986, siete stato inquadrato nella qualifica di Capo Movimento e Traffico livello 5°.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvano CAVALIERE)

(*)-Al Dirigente Reparto Amm/vo
Al Dirigente Reparto Movimento
Al Funzionario Superiore Movimento
Al Funzionario Principale Personale
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza
Al Magazzino Vestiario
Al Dopolavoro Aziendale Amat
SEDE

186

AG/

prot. n. 2352/86-NATALE Adrian

Mod. 23-I (per l'interno) (1976) – C. 008400

AMMINISTRAZIONE P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

N. B. – Il mittente è pregato di apporre chiaramente su entrambe le facciate le indicazioni richieste

CAP

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO PERSONALE

LOCALITÀ

SIGLA PROV

CONTI DI CREDITO

74100 TARANTO C.P.
12.IV.86

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Pubblici
TARANTO

190

POSTE ITALIANE
550.=

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. 6654 di L. .....

[X] Raccomandata [ ] Vaglia spedita il 19/4/86

[ ] Assicurata [ ] Pacco dall'Ufficio di TA/CE.

indirizzat... a I.N.P.S.-Direzione Generale-Servizio Previdenz
Addetti ai Pubblici Servizi di Trasporto Uff.Gruppo X
Legge n.29 Via Ciro il Grande,21-EUR- 00144 ROMA

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il .....

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

Firma 15.4.86

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.

I.N.P.S. A.A.G.G. DIREZIONE GENERALE 1

ROMA 18.4.86

ISTITUTO POLIGRAFICO DELLO STATO

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

10 APR. 1986

74100 Taranto, ...

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 2359/86 Rip. .....

Risposta a N. ..... del .....

Allegati N. 1

SPETT.
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE-DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA ADDETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO - Gruppo Legge n. 29

Via Ciro il Grande,21- E U R
00144 R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: ricongiunzione periodi assicurativi art.2 legge 7/2/1979, n.29 agente Sig. NATALE Adriano nato il 12/10/1929.-

In riferimento alla Vs/ del 10/2/1986 prot. n.133/318011 di pari oggetto, Vi trasmettiamo compiegati alla presente il modello contenente la determinazione della retribuzione pensionabile spettante al ns/dipendente Sig. NATALE Adriano.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/

STITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
DIREZIONE GENERALE
SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
E PREVIDENZA ADDETTI
AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO
REPARTO ... GRUPPO L.29

ROMA 10/07/86

OGGETTO- DOMANDA N. 133/319011
RICONGIUNZIONE PERIODI ASSICURATIVI
EX-ART. 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE
7.2.1979, N. 29

ALLEGATO- N.1

AL AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

E P.C. AL SIG. NATALE/ADRIANO
VIA DELLE BEGONIE
74020 LEPORANO TA

IL SIG. NATALE/ADRIANO , NATO IL 12.10.29 A TARANTO , DIPENDENTE DI CODESTA AZIENDA, HA PRESENTATO IN DATA 16.10.80 DOMANDA DI RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI PRESSO IL FONDO PREVIDENZA AUTOFERROTRANVIERI IN BASE AGLI ARTICOLI 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE 7.2.1979, N. 29.

PER IL CALCOLO DELL'ONERE RELATIVO ALLA PREDETTA RICONGIUNZIONE S'INVITA CODESTA AZIENDA A COMPILARE E TRASMETTERE ALLO SCRIVENTE L'UNITO MODULO, CONTENENTE LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SPETTANTE AL PREDETTO DIPENDENTE.

SI AVVERTE CODESTA AZIENDA CHE PER LA COMPILAZIONE DELL'ALLEGATO MODULO DEVONO ESSERE ADOTTATI GLI STESSI CRITERI DI DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE DI CUI AL MODELLO ed. 02-P -ed. 56-.

SI PREGA INDICARE L'ATTUALE INDIRIZZO DELL'AGENTE.

IL DIRIGENTE

ALL' I.N.P.S.
DIREZIONE GENERALE
SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
ED ADDETTI AI PUBBLICI
SERVIZI DI TRASPORTO

FONDO AUTOFERROTRANVIERI
GRUPPO L. 29

VIA CIRO IL GRANDE

00144 ROMA - EUR

RETRIBUZIONE PENSIONABILE PER IL CALCOLO DELL'ONERE PREVISTO
DAGLI ARTICOLI 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE 7.2.1979, N. 29,
PER LA RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI

SI DICHIARA PER IL SIG. NATALE/ADRIANO , N. IL 12.10.29
A TARANTO
DIPENDENTE DA QUESTA AZIENDA CON QUALIFICA DI .....
CHE LA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SPETTANTE ALL'AGENTE ANZIDETTO,
NEI DODICI MESI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI IL 16.10.80
-DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE-, CALCOLA-
TA IN CONFORMITA' DEGLI ARTT. 5 E 17 DELLA LEGGE 29.10.1971,
N.889, E' COSI' COSTITUITA-

LETTERA A-	RETRIBUZIONE DI TABELLA, COMPRENSIVA DEGLI AUMENTI PERIODICI DI ANZIANITA' E DELLA CONTINGENZA-	L. 7.812.087=
LETTERA B-	ASSEGNI AL PERSONALE RISULTANTI DALLA DIFFERENZA FRA LA RETRIBUZIONE MENSILE -LETTERA A- PRECEDENTEMENTE GODUTA E QUELLA INFERIORE SUCCESSIVAMENTE STABILITA-	L. 391.362
	E.D.R.+ TRATT.SOST.	322.731
LETTERA C-	MENSILITA' O QUOTE DI ESSE ECCEDENTI LA DODICESIMA AL NETTO DEGLI ELEMENTI ACCESSORI--	L. 1.448.187
LETTERA D-	ELEMENTI ACCESSORI DELLO STIPENDIO -IMPORTO RELATIVO AI 12 MESI ANTERIORI LA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE--	L. 2.818.609
	TOTALE RETRIBUZIONE PENSIONABILE	L. 12.792.976=

ASSENZE SENZA PAGA EFFETTUATE NEL QUINQUENNIO PRECEDENTE LA SUINDICATA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

TOTALE GIORNI .....

NTL DRN 29R17L0490
CODICE FISCALE .....
Via C.Battisti,53 - 74100 TARANTO -

IL SOTTOSCRITTO TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE, DICHIARA CHE-

A- NEL COMPUTO DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE NON SONO COMPRESE LE VARIAZIONI DELLA RETRIBUZIONE DOVUTE A PROMOZIONI DELIBERATE, AVENTI EFFETTO O, COMUNQUE, ATTRIBUITE NEL BIENNIO PRECEDENTE LA DATA DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE, OVVERO A DECLASSAMENTO O AD ALTRE CAUSE DI CARATTERE STRAORDINARIO, INTERVENUTE NEL BIENNIO STESSO

B- PER LE ASSENZE SENZA-PAGA O A PAGA-RIDOTTA, VERIFICATESI NEI DODICI MESI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI LA DATA DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE, NEL CALCOLO DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE E' STATA COMPRESA LA RETRIBUZIONE PERCEPITA PER IL PERIODO STESSO DALL'AGENTE AVENTE QUALIFICA ED ANZIANITA' DI GRADO PARI A QUELLE DEL RICHIEDENTE-

C- LA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SOPRA INDICATA, INOLTRE, E' STATA COMPUTATA IN CONFORMITA' ALLE DETERMINAZIONI ASSUNTE DALL'INPS, A NORMA DELL'ART. 16 DELLA N. 889/1971 IN ORDINE ALLA PENSIONABILITA' DEGLI ELEMENTI ACCESSORI DI CUI ALLA LETTERA D- DEL PRECEDENTE ART. 5 DELLA STESSA LEGGE N. 889/1971, CON ESCLUSIONE, QUINDI, DI QUEGLI ELEMENTI I QUALI NON SONO GIA' STATI ESPLICITAMENTE RICONOSCIUTI PENSIONABILI DA PARTE DELL'I.N.P.S.-

D- L'IMPORTO INDICATO COME UTILE AI FINI PENSIONABILI, A TITOLO DI ELEMENTI ACCESSORI, E' QUELLO RELATIVO AI DODICI MESI ANTERIORI LA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE - TUTTAVIA DETTO IMPORTO E' STATO CONTEGGIATO TENENDO CONTO DEL LIMITE MASSIMO PENSIONABILE PARI AL 40% DEL TOTALE DEGLI ELEMENTI ACCESSORI RELATIVO AI 36 MESI ANTERIORI LA DOMANDA STESSA-

DATA PRESUMIBILE DEL PENSIONAMENTO- .....

TIMBRO DELL'AZIENDA E FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

-8 APR. 1986

Azienda Municipalizzata Autotrasporti
Ufficio Ritenuti

AMAT-TARANTO
06.06.1984
N° 3780/84 di PROT.

SPETT.LE
DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

S E D E

Il sottoscritto NATALE ADRIANO, dipendente di codesta Azienda, con la presente istanza chiede alla S.V. la concessione del permesso retribuito per motivi scolastici, in quanto lo stesso deve sostenere gli esami di licenza media inferiore per l'anno scolastico '83/84, presso la Scuola Media "TALETE" di TARANTO.

I giorni in questione sono : 4-5-6.V. e la giornata per la prova orale sarà fissata successivamente, come da certificato allegato e rilasciato dalla Scuola.-

Certo di un positivo esito di riscontro, coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

Taranto, 4/6/1984

Con osservanza

Natale Adr.

All/to n. 1 certificato. +1

V/

Reg. al N 5068
del Registro

SCUOLA MEDIA STATALE
TALETE di MILETO
74100 TARANTO
Via Ancona - Tel. 335140

S I C E R T I F I C A

che il Sig. NATALE ADRIANO nato a TARANTO

il 17/10/1929, è iscritto e frequenta regolarmente il C.so Sperimentale per Lavoratori, istituito presso questa Scuola per l'anno scolastico 1983/84.==

Si certifica, inoltre, che l'alunno, se ammesso, sosterrà le prove scritte nei giorni appresso indicati:

- il 4 Giugno 1984 - ore 16,30 Prova scritta di Italiano;
- il 5 Giugno 1984 - Ore 16,30 " " " Matematica.

Si certifica, inoltre, che per la prova orale, il giorno sarà fissato dal Presidente della Commissione d'Esame.

Si rilascia il presente certificato, a richesta dell'interessato, per gli uso per i quali la Legge non prescrive il bollo.===

Taranto, 30/5/1984

IL SEGRETARIO
(Michele Lanza)

IL PRESIDE
(Dott. Prof. ROSARIO SERAFICA)

SCUOLA MEDIA STATALE
TALETE di MILETO
74100 TARANTO
Via Ancona - Tel. 335140

S I C E R T I F I C A

che il Sig. NATALE ADRIANO, nato a TA

il 17.10.1929, iscritto, per il corrente anno scolastico 1983/84 presso questa Scuola al Corso Sperimentale per Lavoratori, sarà impegnato per gli esami di Licenza Media nei giorni appresso indicati:

- 4.6.84 - lunedi prova scritta di Italiano
- 5.6.84 -martedi " " " Matematica

12.6.84 martedì 15.45 Prova Orale.

Si rilascia il presente certificato, a richiesta dell'interessato, per gli usi per i quali la Legge non prescrive il bollo.==

taranto, /6/1984

Reg. n. 5098
del Registro de Certificati
la Compilatrice

IL PRESIDENTE
IL PRESIDE
(Dr. Prof. Caterina Bagnato)

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

S E D E

AMAT-TARANTO
09 MAG 1984
N° 3227/84 di PROT.

Il sottoscritto Natale Adriano, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 9/5/1984 ha trasferito il proprio domicilio:

- da via Lecuida n° 19 - Taranto
- a via O. Battisti n° 53 - Taranto.-

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 9/5/1984

L'AGENTE

186

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657.- TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 26/10/1983

N. di protocollo 1545/UP/83 Rip. .....
Risposta a N. ..... del .....
Allegati N. .....

All'agente
Sig. NATALE Adriano
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: concessione turno agevolato per motivi scolastici.

Riscontriamo la Vs/richiesta del 5/10/1983, per comunicare che, in linea del tutto eccezionale, di norma sarete adibito a turno agevolato per motivi scolastici. Nei giorni che per esigenze di servizio tale concessione non sarà possibile, questa Azienda provvederà a metterVi in ferie d'ufficio.

E' inutile sottolineare che la concessione summenzionata non contempla il beneficio delle 150 ore previsto dall'art.53 del C.C.N.L. 1976 in quanto la Azienda ha già superato abbondantemente l'apposita percentuale stabilita dal predetto contratto.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)-Al Dirigente Reparto Movimento
Al Capo Ufficio Presenza
S E D E

AG/

186

Per/ 40

N. 5760/83 di Prot. in Arrivo

Alla Direzione di Esercizio
dell' A.M.A.T.
e p. c. Al Dirigente al movimento
dell' A.M.A.T.

Io sottoscritto Natale Adriano, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Controllore Movimento e Traffico, comunico alla spett.le Azienda che sono stato ammesso a frequentare il corso sperimentale per lavoratori per il conseguimento della licenza media inferiore.

Pertanto, in conseguenza di ciò, chiedo di poter usufruire del turno agevolato con l'utilizzo delle centocinquanta ore elevabili a trecento (così come previsto dalla legge).

Certo dell'accoglimento della presente istanza, porgo distinti saluti.

Taranto lì, 5 Ottobre 1983

Allegati n° 1.

Natale

SPETT/LE
DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

SEDE

AMAT-TARANTO
11 OTT. 1983
N° 5760/83 di PROT.

Il sottoscritto NATALE Adriano, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Controllore Movimento e Traffico, con la presente chiede a norma delle vigenti disposizioni in materia, che gli venga concesso un turno agevolato per motivi scolastici. Tale richiesta in quanto lo scrivente si é iscritto al Corso per il conseguimento della licenza media inferiore nell'ambito delle 150 ore.

Allega alla presente il certificato rilasciatogli dalla segreteria della scuola dove risulta la sua iscrizione e gli oriri di frequenza al Corso.

In attesa di positivo riscontro invia distinti saluti.

Taranto, 11/10/1983.

Con Osservanza

Natale

Allegato n.1

SCUOLA MEDIA STATALE
TALETE di MILETO
74100 TARANTO
VIA ANCONA - TEL. 335140

4528

I L P R E S I D E

VISTI gli atti d'Ufficio,

c e r t i f i c a

che il signor NATALE ADRIANO nato a TARANTO il 17.10.1929 é iscritto e frequenta regolarmente il Corso Sperimentale per Lavoratori, istituito presso questa Scuola per il corrente anno scolastico 1983/84.-

Certifica, inoltre, che le lezioni, a decorrere dal 7 ottobre 1983, hanno inizio, dal lunedi al venerdi di ogni settimana, alle ore 16,00 e termine per il mercoledi alle ore 20,00 e per i rimanenti quattro giorni alle ore 19,00.-

Si rilascia il presente certificato, a richiesta dello interessato, per gli usi per i quali la Legge non prescrive il bollo.-

Taranto 10/10/1983

IL SEGRETARIO
(Michele Lanza)

IL PRESIDE
(Dott. Prof. ROSARIO SERAFICA)

SCUOLA MEDIA STATALE
TALETE di MILETO
74100 TARANTO
VIA ANCONA - TEL. 335140

SCUOLA MEDIA STATALE "TALETE "

Via Ancona-- 74100 TARANTO

TASSA A CARICO

AL SIGNOR Natale Adriano
Via C. Battisti 53
Taranto

Si comunica che i Corsi Sperimentali per Lavoratori per il conseguimento della Licenza Media inizieranno presso questa Scuola il 7 Ottobre 1983 alle ore 16 e pertanto si invita S. V., che a suo tempo presentò domanda di partecipazione a presentarsi presso la suddetta Scuola.

Taranto 3 Ottobre 1983

IL PRESIDE
(Dott. Prof. ROSARIO ...)

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, 25 SET. 1982

N. di protocollo 1706/UP/82 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig. NATALE Adriano
Controllore Mov.to e Traffico

S E D E

OGGETTO : invito.-

La S.V. è invitata a presentarsi, unitamente ai Rappresentanti Sindacali che Vi assisteranno, alle ore 9,00 del giorno 28 c.m. negli Uffici del Reparto Movimento per essere sentita dalla Commissione preposta per il reclamo prodotto dalla S.V. ai sensi del quint'ultimo comma dell'art.9 del vigente Regolamento Assunzioni e Promozioni.

Distinti saluti.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

AG/

ME

REGIONE PUGLIA

COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE MUTILATI E INVALIDI CIVILI

UFFICIO DEL MEDICO PROVINCIALE

TARANTO

Si certifica che l'invalido NATALE Adriano

nato a Taranto il 17/10/929 e residente

a Leporano in via Leonida, 19

sottoposto a visita da questa Commissione in data 24/5/982 è risultato affetto

da "Varicosità diffusa agli arti inferiori recidive (già sottoposto più volte ad intervento chirurgico) con evidenti disturbi di circolo".=

con una percentuale del =40%.=.

L'invalidità suddetta non può essere ridotta mediante idoneo trattamento di riabilitazione.

La minorazione consente all'invalido di frequentare i corsi normali - speciali di addestramento previsti dall'art. 23 della Legge 30.3.1971, n. 118.

Il reinserimento al lavoro del predetto invalido può essere realizzato a mezzo di laboratori protetti.

Si certifica altresì che l'impiego del predetto invalido in lavori specificatamente adatti alla cennata minorazione, non è di pregiudizio alla salute ed incolumità dei compagni di lavoro, nè alla sicurezza degli impianti.

Taranto, li 24/5/982

Il Presidente della Commissione
(Dr. Giuseppe SPINELLI)

RELATA DI NOTIFICA

Il sottoscritto Messo [illegible] dichiara di aver notificato copia della presente al Sig. Natale Adriano mediante consegna fattane nel di lui domicilio a mani della persona propria seco convivente.

LEPORANO, li 16.7. 1982

IL MESSO

REGIONE PUGLIA

COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE MUTILATI E INVALIDI CIVILI

UFFICIO DEL MEDICO PROVINCIALE

TARANTO

Prot. n. 35616

Taranto, li 24/5/982

Sig. NATALE Adriano

Via Leonida, 19

LEPORANO

OGGETTO: *Legge* 2.4.1968, *n.* 482 *e* 30.3.1971, *n.* 118
Trasmissione dichiarazione medica.

Si notifica l'allegata dichiarazione medica con la quale la S. V. ai sensi dell'art. 19 della Legge 2.4.68, n. 482, ~~non~~ potrà chiedere l'iscrizione nel ruolo dei collocabili tenuto dall'Ufficio Provinciale del Lavoro e della Massima Occupazione.

A tal fine la S. V. dovrà produrre al predetto Ufficio. Zona BESTAT - Taranto, la seguente documentazione:

1) - l'unita dichiarazione medica;

2) - domanda come da fac-simile esposto presso gli Uffici di Collocamento della Provincia;

3) - certificato di disoccupazione;

4) - stato di famiglia

Nel caso la S. V. non concordi con il giudizio espresso dalla Commissione nella seduta del 24/5/982, a norma dell'articolo 9 della Legge 30.3.71, n. 118, potrà produrre ricorso contro la decisione adottata ENTRO E NON OLTRE TRENTA GIORNI dalla data di notifica della presente.

Il ricorso dovrà essere inoltrato alla: COMMISSIONE SANITARIA REGIONALE - UFFICIO DEL MEDICO PROVINCIALE DI BARI.

Il Segretario della Commissione

REGIONE PUGLIA UFF. PROVINCIALE TARANTO

B599

RELATA DI NOTIFICA

Il sottoscritto Messo Colmenola dichiara di aver notificato copia della presente al Sig. Nobile Adriana mediante consegna fattane nel domicilio e mani della persona proprie sopra scritta.

LEPORANO, lì 16-7-1988

IL MESSO

PRETURA DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE DI TESTIMONI

Io sottoscritto, richiesto dall'avv. Francesco MELISSARI, procuratore della Soc.A.M.A.T.-convenuta, nella causa civile promossa da DANIELE MARIA-attrice-Pretore dr. Losavio Francesco-

HO CITATO

i sottonotati testimoni a comparire alla udienza del 3 OTTOBRE 1980-ore 9.30 con il prosieguo, per essere sentiti quali testi nella causa di cui in epigrafe-avvertendoli nel contempo, che non comparendo alla precitata udienza senza legittimo impedimento, incorreranno nelle sanzioni di legge e vi saranno astretti con la Forza.

L'UFFICIALE GIUDIZIARIO
(Rag. Pasquale Palumbo)

Del che io sottoscritto-ho notificato l'avantiscritto atto ai sottonotati signori nel loro domicilio a fianco di ciascuno di loro segnato:

1°)LIPPOLIS VITTORIA-Via Galeso-Masseria MUTATA-Taranto, mediante consegna di copia a mani

2°)Maresciallo di P.S.-Posto di Po lizia di questo Ospedale Civi-le SS. Annunziata-NITTI PIETRO, mediante consegna di copia a mani

3°) sig. NATALE ADRIANO-Capo controllore A.MA.T.-

presso A.M.A.T. Taranto- mediante consegna a mani

1 3 SET. 1980 Natale

10/9/80

DOMENICO MINELLI
Cancelliere
TRIBUNALE TARANTO

Ricevuta dalla Parte il giorno 17/9/80.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

N. di protocollo 1964/UP/79 Rip.
Risposta a N. ..... del .....
Allegati n. ..... RACCOMANDATA

74100 Taranto, 13/dicembre/1979

Al l'agente
Sig. NATALE Adriano

SEDE

OGGETTO: Attribuzione della qualifica e livello a norma della legge 1/2/1978,n.30.-

Questa Direzione di Esercizio

- Vista la legge 1/2/1978,n.30;
- Vista la classificazione di questa Azienda nel tipo A;
- Vista la tabella aziendale delle qualifiche divenuta definitiva;
- Vista la Vs/qualifica in atto Controllore classe 7^ - D1;

Comunica che alla S.V. è attribuita la nuova qualifica di Controllore Movimento e Traff. livello 6° a datare dal 1/1/1978.

Resta salva la facoltà della S.V. di adire la Magistratura ordinaria o amministrativa competente,ai sensi dell'art.10 del R.D.8/1/1931,n.148,qualora ritenga che la qualifica assegnata non sia quella spettantegli.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

ZA

MB

AGENTE NATALE ADRIANO matricola n° 164772 sett. n° 2

ARRETRATI APPLICAZIONE

CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE 5 FEBBRAIO 1979

(in vigore dal 1° gennaio 1979)

MESE	COMPETENZE ACCESSORIE			STRAORDINARIO		STRAORDINARIO FESTIVO	MALATTIA	
	gg. effett. presenza	gg. ind. categor.	ore A. U.	feriale	maggioraz. notturna		ind. categ.	straordinario
Gennaio	20	30						
Febbraio								
	×	×	×	×	×			
	1.450 =	400 =	100 =	193 =	18 =	210 ×	×	×
	29.000	12.000	//			=	400 =	=
	TOTALE £. 41.000			TOTALE £. //		TOTALE £. //	TOTALE £. //	TOTALE £. //
	CODICE n° 161			CODICE n° 164		CODICE n° 165	CODICE n° 163	CODICE n° 166

7 - APR. 1979

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI .....

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

.....

11 _____

A. M. A. T.

RICALCOLO AUMENTI PERIODICI DI ANZIANITÀ
SULL'AMMONTARE CONVENZIONALE DI £. 50.000 (Acc. Naz. 13/7/1978)

Arretrati dal 1/1/1978 al 30/6/1978 — Settore n. 2

AGENTE: Natale Adriano

Scatti n. 10 = Percent. 45 %

Aliquota media IRPEF 16,25 %

164772

	GG. Presenza	STRAORDINARIO				GG. MALATTIA	
	Paga	Feriale	Nott.	Festivo	Notturna	Paga	Straord.
Gennaio							
Febbraio							
Marzo							
Aprile							
Maggio							
Giugno							
14/ma							
	148 ×	37,5 ×	= ×	= ×	30 ×	62 ×	62 ×
Differenze £.	750 =	137 =	// =	// =	750 =	750 =	39 =
		+ //					
	88.500	£. 5.137		£. //	22.500	46.500	2.418
	169	173			177	171	175

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI 5 - GEN. 1979

Azienda Municipalizzata Autotrasporti — Ufficio Retribuzioni

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

186

Taranto, ...

A.M.A.T. Settore 2

Agente Natale Adriano

A R R E T R A T I

(Accordo Nazionale 23 Luglio 1976 in vigore dal 1° Gennaio 1976)

AUMENTO DI £. 15.000 MENSILI - " E.D.R. " - PER TUTTE LE CATEGORIE

	gg. Paga	E.D.R. su straord.
DIFFERENZE :		78.57
GENNAIO	14143	20,5
FEBBRAIO	14143	20
MARZO	14143	24
APRILE		
MAGGIO		
GIUGNO		
14/ ma		
	85800 x	x
	26143 -	78.57 -
	£. 111.943	£. 7.817
	Cod. 43	Cod. 47

182

99,50

13,90

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI .....

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

186

ESATTORIA DELLE IMPOSTE DD.

UFFICIO DOCUMENTAZIONE

A.M.A.T.
14.SET.1977
TARANTO

CONTR. N. 32951.60

PER DELEGA DELLA ESATTORIA
DI ..... N. .....

N. 4395 di Prot.

DICHIARAZIONE STRAGIUDIZIALE

Circ. Min. Fin. N. 70 Prot. 16056 del 30-1-1947 e N. 320 Prot. 458523 del 5-10-1959

S. p. A.M.A.T.
Via Battisti,657
TARANTO

Questa Esattoria, creditrice verso il contribuente sottoindicato, prega voler emettere, entro dieci giorni, la dichiarazione di seguito formulata, con avvertenza che in mancanza sarà costretta a richiedere la dichiarazione stessa avanti il Magistrato.

L'ESATTORE

Li .....

CONTRIBUENTE Sig. NATALE ADRIANO
n. 17.10.929

debitore, per imposta di ..... più accessori, per complessive L. .....

RICHIESTA DI DICHIARAZIONE	DICHIARAZIONE
1) - Il contribuente trovasi attualmente, o ebbe a trovarsi e sino a quale data, alle vostre dipendenze ?	1) - Trovasi alle ns/dipendenze.
2) - In dipendenza del suddetto rapporto dovete, al nominato, somma alcuna per stipendio, provvigioni, indennità di servizio o a qualsiasi altro titolo ed in quale misura ?	2) - NO.
3) - Il contribuente risulta creditore a qualsiasi altro titolo, causa, o ragione di somme e quali ?	3) - NO.
4) - Risulta il luogo attuale di residenza o dimora del nominato contribuente o presso chi egli presta attualmente servizio ?	4) - Via Leonida, 19 - Taranto.
5) - In caso di morte indicare le generalità, il domicilio degli eredi e se esistono somme da liquidare a loro favore.	5) - ==========
6) -	6) - .....
Qualora il contribuente, per qualsiasi titolo, risulti creditore, si invita fin d'ora a non eseguire alcun pagamento fino al pignoramento del suo credito.	Li 19/9/1977 IL DICHIARANTE (Timbro della Ditta e firma)

Su richiesta dell'intestato Esattore mi sono recato presso il dichiarante ed ho potuto constatare la veridicità della dichiarazione negativa sopra estesa.

REG. CRONOLOGICO N. .....

L'UFFICIALE ESATTORIALE

Li .....

Si trasmette per il prescritto visto e con attestazione che le circostanze sono state trovate corrispondenti al vero.

All' UFFICIO DISTRETTUALE IMPOSTE DD.
di .....

L' ESATTORE

Li .....

UFFICIO DISTRETTUALE IMPOSTE DD.

PROT. N. ..... - DATA DI PRESENTAZIONE : .....

Visto, si dichiara valida agli effetti del rimborso per inesigibilità.

IL PROCURATORE

O 4/ERT 215 (3-71)

A.M.A.T. Settore 2

AGENTE Natale Adriano Scatti anz. 8

Differenza retribuzioni dalla classe 7 D1 alla classe 6 D2

Arretrati dal 1-8-975 al 31-12-975

	GIORNATE PRESENZA		STRAORDINARIO			FESTIVITA'		GIORNATE MALATTIA		
DIFFERENZE	1328	384	342	43	393	116	394			
	PAGA	COMP. ACC.	FER.	NOTT.	FESTIVO	INF.	NAZ.	PAGA	COMP. ACC.	STRAOR.
Gennaio										
Febbraio										
Marzo										
Aprile										
Maggio										
Giugno										
14/ma										
~~Luglio~~										
Agosto	30	30	12							
Settembre	30	30	8½							
Ottobre	16	16	6							
Novembre										
Dicembre			INFORTUNIO							
13/ma	30	30								
	106 X	106 X	26,50 X	// X	// X	// X	// X	X	X	X
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			+		+		+			
	L. 140.768	L. 140.704	L. 9.063		L.			L. //	L. //	L. //
	Cod. 43	Cod. 45	Cod. 47		Cod. 48			Cod. 44	Cod. 46	Cod. 49

186

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI Dicembre 1976

L' UFFICIO RETRIBUZIONI

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO Ufficio Amministr.vo

A.M.A.T. Settore 2

AGENTE Matale Adriano Scatti anz. 9

Differenza retribuzioni dalla classe 7 D1 alla classe 6 D2

Arretrati dal 1-1-976 al 30-11-976

	GIORNATE PRESENZA		STRAORDINARIO			FESTIVITA'		GIORNATE MALATTIA		
DIFFERENZE	1.497	1.23	384	148	448	2.688				
	PAGA	COMP. ACC.	FER.	NOTT.	FESTIVO	INF.	NAZ.	PAGA	COMP. ACC.	STRAOR.
Gennaio	19	19	20							
Febbraio	30	30	20							
Marzo	30	30	24							
Aprile	30	30	16							
~~Maggio~~										
Giugno										
14/ma										
Luglio										
Agosto										
Settembre										
Ottobre										
Novembre										
Dicembre										
13/ma										
FERIE	24	24								
	133 X	133 X	80,50 X	// X	// X	// X	// X	// X	// X	// X
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			30.912 //		+	+				
	L. 199.101	L. 56.259	L. 30.912		L. //			L. //	L. //	L. //
	Cod. 43	Cod. 45	Cod. 47		Cod. 48			Cod. 44	Cod. 46	Cod. 49

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI _____

186

L' UFFICIO RETRIBUZIONI

_____

Taranto, lì _____.-

Provincia di Taranto **Comune di** Taranto

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. *con sede in* Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 23 *del mese di* ottobre *19* 75 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) NATALE Adriano Via Leonida,19 Taranto-

il giorno 14 *del mese di* ottobre *19* 75 *nel Comune di* Taranto

Timbro dell' Ufficio

PR/ 186

Firma dell' autorità che riceve la denuncia

Parte che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

90 - I. TIP. INAIL - 20 x 33 - 1.400.000 - 3-75

12/giugno/1976

707/02/76

Il'agente

Sig. NATALE Adriano

e,p.c. (*)

S E D E

Trattamenteo economico a categoria superiore.-

Comunico alla S.V. che ai sensi della nota a verbale dell'Accordo Aziendale del 16/6/1971,a decorrere dall'1/8/1975,Le è stato riconosciuto il trattamento economico della classe 6ª.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

(*)- Al Dirigente Settore Movimento
Al Capo Ufficio Retribuzioni
S E D E

186

ME/PFE.

12/maggio/1976

579/01/76

LL'Agente

Sig. NATALE Adriano

e.p.c. (*)

S E D E

Riconoscimento ai fini giuridici della qualifica di Controllore.-

Vista la delibera n. 104 del 27/aprile/1976 della Commissione Amministratrice di questa Azienda, comunico alla S.V. che a decorrere dall'1/agosto/1973 è inquadrata ai soli fini giuridici nella classe 7ª categ. D1 con la qualifica di Controllore.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

(*)- Al Dirigente Settore Movimento
Al Capo Servizio Personale
Al Capo Ufficio Retribuzioni
S E D E

ME/PTE.

186

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Data [illegible]

SEDE di [illegible] GEST. [illegible] N: D/ [illegible] ANNO 19[illegible]

AMAT

OGGETTO: Costituzione, variazione e cessazione di rendita per inabilità permanente

AMAT TARANTO 10 APR. 1976

Rendita per INF / IMP N. [illegible] del [illegible]

N. 1561/76 di Prot.

[illegible]

L'comunica che si è dato corso, per effetto delle disposizioni contenute nel Testo Unico approvato con DPR 30-6-1965 n. 1124, al provvedimento di ui al punto ..... della presente lettera.

- Costituzione della rendita in Suo favore, sulla base del grado di inabilità permanente valutato a seguito degli accertamenti medici esperiti pari a L. [illegible] per ogni mille lire di retribuzione prevista dalla Tabella allegato n. 7 al Testo Unico citato.
- Ai sensi degli artt. 80 - 132 - 212 del DPR, suddetto, dal [illegible] viene a cessare la precedente rendita n. D/ [illegible] Sede [illegible] Gestione [illegible]
- Aggiornamento della rendita di cui all'oggetto, per il motivo indicato al n. ..... dell'elenco a tergo riportato.
- Vale come conteggio della rendita già costituita giusta comunicazione in data [illegible] e con le avvertenze in essa contenute
- La rendita è stata ricalcolata sulla base della retribuzione annua accertata nella misura indicata nel prospetto di liquidazione.

PROSPETTO LIQUIDAZIONE RENDITA DI INABILITA'

Decorrenza	Retr. origin.	E/C	Retr. assunt. liquid. rend.	Percentuale di inabil.	Aliquota	N.Q.	Rend. base annua	Importo ann. Quote integr.	A.P.C.	Tot. rendita annua lorda	Importo rata (a)	Ret.
[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]			[illegible]	[illegible]	

Saldo al [illegible]	
A favore Redd.rio	A favore INAIL
[illegible]	

Acconti pagati	
Importo	Decorrenza
30,00	[illegible]

Netto al [illegible]	
A favore Redd.rio (b)	A favore INAIL (c)
[illegible]	

PROSPETTO QUOTE INTEGRATIVE

N° fin.	COGNOME e NOME	GRADO parentela	DATA nascita	Studente M/U	Inabile	DATA cessazione	DATA ripristino

NOTE (a) - L'importo della rata, a norma della legge 16 giugno 1960, n. 614, è al lordo del contributo a favore dell'ANMIL (L. 50 mensili).
(b) - Il pagamento della somma risultante a Suo credito verrà effettuato insieme alla rata di rendita in corso.
(c) - La somma risultante a Suo debito verrà recuperata mediante ritenuta da effettuarsi sulle rate di rendita, nella misura di L. ..... fino alla rata del mese di ....., salvo regolazioni particolari.

N.B. Si avverte che: 1 - Per gli infortuni e le malattie professionali nell'industria, la legge fissa come limiti massimo e minimo di retribuzione annua per la liquidazione della rendita, rispettivamente gli importi di L. [illegible] e di L. [illegible] Per effetto del D.M. [illegible] pubblicato sulla G.U. n. [illegible] del 23-11-74 detti limiti sono elevati rispettivamente a L. [illegible] e L. [illegible]

2 - Per gli infortuni e le malattie professionali nell'agricoltura, la retribuzione annua di legge è di L. ..... per lavoratori di età inferiore ai 16 anni e di L. ..... per gli altri. Per effetto del D.M. pubblicato sulla G.U. n. ..... del ....., la retribuzione ammonta rispettivamente a L. ..... e L. .....

. Avvertenze a tergo.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DELLA SEDE

0-1/meco.

MOTIVI DEL PROVVEDIMENTO

1 - corresponsione quote integrative per nascita figlio.
2 - » » » » matrimonio contratto successivamente alla data di infortunio o di manifestazione della malattia professionale.
3 - » » » » accertato stato di inabilità dei figli indicati nel « Prospetto quote integrative ».
4 - ripristino » » » figlio studente di scuola media.
5 - » » » » figlio studente universitario.
6 - cessazione » » » morte del familiare.
7 - » » » » raggiungimento del 18° anno di età del figlio.
8 - » » » » raggiungimento del 21° anno di età del figlio studente.
9 - » » » » raggiungimento del 26° anno di età del figlio studente.
10 - » » » » interruzione o termine studi del figlio.
11 - » » » » cessazione stato di vivenza a carico del figlio.
12 - » » » » recupero dell'attitudine al lavoro del figlio già inabile.
13 - aumento rendita » peggioramento delle condizioni fisiche accertato in sede di visita di revisione.
14 - riduzione » » miglioramento delle condizioni fisiche accertato in sede di visita di revisione.
15 - integrazione » » liquidazione assegno mensile per assistenza personale continuativa (A.P.C.).
16 - variazione » » revoca assegno mensile per assistenza personale continuativa (A.P.C.).
17 - » » » sospensione dell'assegno mensile per assistenza personale continuativa (A.P.C.) a norma dell'art. 76 o 218 T.U.

AVVERTENZE

— Ogni cambiamento di indirizzo ed ogni eventuale variazione del numero dei componenti del nucleo familiare a carico dovranno essere subito comunicati a questo Istituto.

— Se il reddituario ha moglie e figli per i quali sono corrisposti quote integrative della rendita, entro il mese di ..... di ogni anno, egli dovrà far pervenire i certificati di esistenza in vita di tali congiunti o dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15.
Inoltre, per i figli studenti di età superiore agli anni 18, il reddituario dovrà presentare, entro il mese di novembre di ciascun anno:

1. - certificato di frequenza dell'Istituto di istruzione ovvero del corso universitario;

2. - situazione di famiglia nella quale il figlio del reddituario sia indicato come studente o dichiarazione sostitutiva a sensi dell'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15.

In mancanza dei suindicati documenti sarà sospeso il pagamento della quota integrativa della rendita.

— Ai sensi degli articoli 83 e 137 del Testo Unico emanato con D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124, la misura della rendita di inabilità può essere riveduta, su domanda del titolare della rendita o per disposizione dell'Istituto assicuratore, in caso di diminuzione o di aumento dell'attitudine al lavoro ed in genere in seguito a modificazioni delle condizioni fisiche del titolare della rendita, purché, quando si tratti di peggioramento, questo sia derivato dall'infortunio o dalla malattia professionale che ha dato luogo alla liquidazione della rendita. La rendita può anche essere soppressa nel caso di recupero dell'attitudine al lavoro nei limiti del minimo indennizzabile.

La domanda di revisione deve essere presentata all'Istituto assicuratore e deve essere corredata da un certificato medico dal quale risulti che si è verificato un aggravamento nelle conseguenze dell'infortunio o della malattia professionale e risulti anche la nuova misura di riduzione dell'attitudine al lavoro.

L'Istituto assicuratore, entro novanta giorni dalla ricezione della domanda, deve pronunciarsi in ordine alla domanda medesima.

Il titolare della rendita non può rifiutarsi di sottostare alle visite di controllo che siano disposte, ai fini dei citati articoli, dall'Istituto assicuratore. In caso di rifiuto l'Istituto assicuratore può disporre la sospensione del pagamento di tutta la rendita o di parte di essa.

Nei primi quattro anni dalla data di costituzione della rendita per infortunio la prima revisione può essere richiesta o disposta solo dopo trascorso un anno dalla data dell'infortunio o almeno sei mesi da quella della costituzione della rendita; ciascuna delle successive revisioni non può essere richiesta o disposta a distanza inferiore di un anno dalla precedente.

Trascorso il quarto anno dalla data di costituzione della rendita, la revisione può essere richiesta o disposta solo due volte, la prima alla fine di un triennio e la seconda alla fine del successivo triennio.

In caso di revisione la misura della rendita di inabilità è quella stabilita dalle tabelle in vigore al momento della revisione stessa.

La prima revisione della misura della rendita di inabilità da malattia professionale può essere richiesta o disposta dopo che siano trascorsi sei mesi dalla data di cessazione del periodo di inabilità temporanea, ovvero, qualora non sussista tale inabilità, dopo che sia trascorso un anno dalla data di manifestazione della malattia professionale. Ciascuna delle successive revisioni non può essere richiesta o disposta a distanza inferiore ad un anno dalla precedente, mentre l'ultima può aversi soltanto per modificazioni avvenute entro il termine di quindici anni dalla costituzione della rendita.

La relativa domanda dev'essere proposta, a pena di decadenza, non oltre un anno dalla scadenza del termine di quindici anni di cui al comma precedente.

— Nelle controversie in sede amministrativa per il conseguimento delle prestazioni, l'assicurato potrà farsi rappresentare da uno degli Istituti di patronato e di assistenza sociale disciplinati dal D.L. 29 luglio 1947, n. 804.

24/Maggio/1975

Il Agente

Sig. NATALE Adriano

c.p.c. (*)

S E D E

3/8/08/75

Qualifica di Controllore.-

Con la presente si comunica che essendo trascorso sufficientemente il previsto periodo di funzioni nella qualifica di Controllore, la S.V. a partire dal 4/10/74 viene integrato nella classe 7^ categoria D1 con la qualifica di Controllore.-

Distinti saluti.-

(*)- Al Dirigente Settore Movimento
All'Ufficio Amm/vo
S E D E

186

MEUFFE.

N. .....

AGENTE Natale Adriano scatti N. .....

dal 11/10/974 ARRETRATI
dei conguali: 6

1/10/74 - 30/11/74

DIFFERENZE: .....

	gg. paga	gg. comp. acc.	fer.	nott.	fest.	infr.	naz.
Gennaio							
~~AGOSTO~~							
~~SETTEMBRE~~							
OTTOBRE							
NOVEMBRE							
~~DICEMBRE~~							
~~Totale~~							
	x	x	x	x	x	x	x
	=	=	=	=	=	=	=
	L.	L.	L.		L.		
	(arr. paga)	(arr. comp.)	(2° rigo)		(3° rigo)		

106

Corrisposti con le competenze di

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Data 28 GIUGNO 1974

RANTO GEST. IND. ORD. INFORTUNI N: D/ 10137 ANNO 19 72

A.M.A.T. TARANTO 20.SET.1974

ostituzione, variazione e cessazione di rendita per inabilità permanente.

endita per INF/XMR N. 59092 del 6 / 72

MATALE ADRIANO
VIA LEONIDA 19
74100 TARANTO

e si è dato corso, per effetto delle disposizioni contenute nel Testo Unico approvato con DPR 30-6-1965 n. 1124, al provvedimento di 1 della presente lettera. N. 3786/74 di Prot.

ne della rendita in Suo favore, sulla base del grado di inabilità permanente valutato a seguito degli accertamenti medici esperiti pari a 12 per ogni mille lire di retribuzione prevista dalla Tabella allegato n. 7 al Testo Unico citato.

degli artt. 80-132-212 del DPR. suddetto, dal ..... viene a cessare la precedente rendita n. D/ ..... Gestione .....

nento della rendita di cui all'oggetto, per il motivo indicato al n. ..... dell'elenco a tergo riportato. 19-9-74

PROSPETTO LIQUIDAZIONE RENDITA DI INABILITÀ

Retr. origin.	E/C	Retr. assunt. liquid. rend.	Percentuale di inabil.	Aliquota	N.Q.	Rend. base annua	Importo ann. Quote integr.	A.P.C.	Tot. rendita annua lorda	Importo rata (a)	Rat.
2933067	E	1740000	16	82		142680			142680	23780	31

06/1974	
b	A favore INAIL
0	

Acconti pagati	
Importo	Decorrenza
210000	10/72 - 4/74

Netto al 06/1974	
A favore Redd.rio (b)	A favore INAIL (c)
35730	

PROSPETTO QUOTE INTEGRATIVE

COGNOME e NOME	GRADO parentela	DATA nascita	Studente M/U	Inabile	DATA cessazione	DATA ripristino

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DELLA SEDE

a tergo.

L'importo della rata, a norma della legge 16 giugno 1960, n. 614, è al lordo del contributo a favore dell'ANMIL (L. 50 mensili).

Il pagamento della somma risultante a Suo credito verrà effettuato insieme alla rata di rendita in corso.

La somma risultante a Suo debito verrà recuperata mediante ritenuta da effettuarsi sulle rate di rendita, nella misura di L. ..... fino alla rata del mese di ....., salvo regolazioni particolari.

te che: 1 - Per gli infortuni e le malattie professionali nell'industria, la legge fissa come limiti massimo e minimo di retribuzione annua per la liquidazione della rendita, rispettivamente gli importi di L. 1265000 e di L. 680000. Per effetto del D.M. 18-11-71 pubblicato sulla G.U. n. 325 del 24-12-71 detti limiti sono elevati rispettivamente a L. 1740000 e L. 940000.

2 - Per gli infortuni e le malattie professionali nell'agricoltura, la retribuzione annua di legge è di L. ..... per i lavoratori di età inferiore ai 16 anni e di L. ..... per gli altri. Per effetto del D.M. ..... pubblicato sulla G.U. n. ..... del ....., la retribuzione ammonta rispettivamente a L. ..... e L. .....

MOTIVI DEL PROVVEDIMENTO

1 - corresponsione quota integrativa per nascita figlio.
2 - » » » » matrimonio contratto successivamente alla data di infortunio o di manifestazione della malattia professionale.
3 - » » » » accertato stato di inabilità del figlio indicato nel «Prospetto quote integrative».
4 - ripristino » » » figlio studente di scuola media.
5 - » » » » figlio studente universitario.
6 - cessazione » » » morte del familiare.
7 - » » » » raggiungimento del 18° anno di età del figlio.
8 - » » » » raggiungimento del 21° anno di età del figlio studente di scuola media.
9 - » » » » raggiungimento del 26° anno di età del figlio studente universitario.
10 - » » » » interruzione o termine studi del figlio.
11 - » » » » cessazione stato di vivenza a carico del figlio.
12 - » » » » recupero dell'attitudine al lavoro del figlio già inabile.
13 - aumento rendita » peggioramento delle condizioni fisiche accertato in sede di visita di revisione.
14 - riduzione » » miglioramento delle condizioni fisiche accertato in sede di visita di revisione.
15 - integrazione » » liquidazione assegno mensile per assistenza personale continuativa (A. P. C.).
16 - variazione » » revoca assegno mensile per assistenza personale continuativa (A. P. C.).
17 - » » » » sospensione dell'assegno mensile per assistenza personale continuativa (A.P.C.) a norma dell'art. 76 o 218 T.U.

AVVERTENZE

— Ogni cambiamento di indirizzo ed ogni eventuale variazione del numero dei componenti il nucleo familiare a carico dovranno essere subito comunicati alla Sede cui a suo tempo è stato denunciato l'infortunio o la malattia professionale.

— Se il reddituario ha moglie e figli per i quali sono corrisposte quote integrative della rendita, entro il mese di ..... di ogni anno, egli dovrà far pervenire i certificati di esistenza in vita di tali congiunti o dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15.

Inoltre, per ogni figlio studente di età superiore agli anni 18, il reddituario dovrà presentare, entro il mese di novembre di ciascun anno:

1. - certificato di frequenza dell'istituto di istruzione ovvero del corso universitario;

2. - attestato dell'I.N.P.S. o del datore di lavoro, comprovante la corresponsione degli assegni familiari o delle quote aggiuntive di famiglia ovvero atto notorio, o dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, da cui risulti che il figlio è a carico del genitore e non svolge lavoro retribuito.

In mancanza dei suindicati documenti sarà sospeso il pagamento della rispettiva quota integrativa della rendita.

— Ai sensi degli articoli 83, 137 e 146 del Testo Unico emanato con D. P. R. 30 giugno 1965, n. 1124, la misura della rendita di inabilità può essere riveduta, su domanda del titolare della rendita o per disposizione dell'Istituto assicuratore, in caso di diminuzione o di aumento dell'attitudine al lavoro ed in genere in seguito a modificazioni delle condizioni fisiche del titolare della rendita, purchè, quando si tratti di peggioramento, questo sia derivato dall'infortunio o dalla malattia professionale che ha dato luogo alla liquidazione della rendita. La rendita può anche essere soppressa nel caso di recupero dell'attitudine al lavoro nei limiti del minimo indennizzabile.

La domanda di revisione deve essere presentata all'Istituto assicuratore e deve essere corredata da un certificato medico dal quale risulti che si è verificato un aggravamento nelle conseguenze dell'infortunio o della malattia professionale o risulti anche la nuova misura di riduzione dell'attitudine al lavoro.

L'Istituto assicuratore, entro novanta giorni dalla ricezione della domanda, deve pronunciarsi in ordine alla domanda medesima.

Il titolare della rendita non può rifiutarsi di sottostare alle visite di controllo che siano disposte, ai fini dei citati articoli, dall'Istituto assicuratore. In caso di rifiuto l'Istituto assicuratore può disporre la sospensione del pagamento di tutta la rendita o di parte di essa.

Nei primi quattro anni dalla data di costituzione della **rendita di inabilità per infortunio** la prima revisione può essere richiesta o disposta solo dopo trascorso un anno dalla data dell'infortunio o almeno sei mesi da quella della costituzione della rendita; ciascuna delle successive revisioni non può essere richiesta o disposta a distanza inferiore di un anno dalla precedente.

Trascorso il quarto anno dalla data di costituzione della rendita, la revisione può essere richiesta o disposta solo due volte, la prima alla fine di un triennio e la seconda alla fine del successivo triennio.

In caso di revisione la misura della rendita di inabilità viene stabilita in base alle tabelle in vigore al momento della revisione stessa.

La prima revisione della misura della **rendita di inabilità da malattia professionale** può essere richiesta o disposta dopo che siano trascorsi sei mesi dalla data di cessazione del periodo di inabilità temporanea, ovvero, qualora non sussista tale inabilità, dopo che sia trascorso un anno dalla data di manifestazione della malattia professionale. Ciascuna delle successive revisioni non può essere richiesta o disposta a distanza inferiore ad un anno dalla precedente, mentre l'ultima può aversi soltanto per modificazioni avvenute entro il termine di quindici anni dalla costituzione della rendita.

La relativa domanda dev'essere proposta, a pena di decadenza, non oltre un anno dalla scadenza del termine di quindici anni di cui al comma precedente.

Per le **rendite di inabilità da silicosi o da asbestosi** le revisioni possono essere richieste o disposte anche oltre il termine di quindici anni previsto per le altre malattie professionali.

— **Nelle controversie in sede amministrativa per il conseguimento delle prestazioni, l'assicurato potrà farsi rappresentare da uno degli Istituti di patronato e di assistenza sociale disciplinati dal D. L. 29 luglio 1947, n. 804.**

959.08.74

23/ottobre/1974

Il'Agente

Sig. NATALE Adriano

e,p.c. (*)

S E D E

Funzioni di Controllore.-

Vi comunichiamo che con decorrenza dal 4/10/1974 Vi vengono attribuite le funzioni di Controllore.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

(*) - Al Direttore Amm/vo
Al Dirigente Settore Movimento
S E D E

MC/FV.

Provincia di Taranto **Comune di** Taranto

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. *con sede in* Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 7 *del mese di* ottobre *19* 74 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) NATALE Adriano Via Leonida 19 Taranto

il giorno 3 *del mese di* ottobre *1974 nel Comune di* Taranto

Timbro dell' Ufficio

PF/

Firma dell' autorità che riceve la denuncia

Parte che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

90 - I. TIP. INAIL - 20x33 - 1.300.000 - 9-72

186

N. 0214

AGENTE Natale Adriano scatti N. 7

ARRETRATI

(Accordo Nazionale del 12 maggio 1973 in vigore dal 1 gennaio 1973)

Aumento sui minimi tabellari per tutte le categorie L. 12.000

Aumento dell' 8° scatto (elevato dal 2,50 % al 5 %)

DIFFERENZE:	567	203	25 giorni		//	//	//
	gg. paga	gg. comp. acc.	fer.	nott.	fest.	infr.	naz.
Gennaio . .	4,5	4,5					
Febbraio . .							
Marzo . . .	20	20					
Aprile . . .	30	30					
Maggio. . .	30	30					
Giugno. . .							
14/ma . . .							
	84,5 x =	84,5 x =	84,5 x =	x =	x =	x =	x =
					Imponibile		
	L. 47.811	L. 17.153	L. 2.113		L. 310.025		
	(arr. paga)	(arr. comp.)	(2° rigo)		(3° rigo)		

DIFFERENZE SU FERIE NON GODUTE ANNO 1972

pagate a marzo 1973 = gg. / × L. / (paga + comp. acc.) L. /
(compensi)

Corrisposti con le competenze di .....

N. 214

AGENTE Natale Adriano scatti N. 7

ARRETRATI

(Accordo Nazionale del 12 maggio 1973 in vigore dal 1 gennaio 1973)

Aumento sui minimi tabellari per tutte le categorie L. 12.000

Aumento dell' 8° scatto (elevato dal 2,50 % al 5 %)

DIFFERENZE:	567	203	142	18	165	770	1.072
	gg. paga	gg. comp. acc.	fer.	nott.	fest.	infr.	naz.
Gennaio . .	24	25	=	=	=	=	=
Febbraio . .	30	28	=	=	=	=	=
Marzo . . .	10	11	=	=	=	=	=
Aprile . . .	=	=	=	=	=	=	=
Maggio. . .	=	=	=	=	=	=	=
Giugno. . .							
14/ma . . .							
	64 x	64 x	= x	= x	= x	= x	= x
	=	=	=	=	=	=	=
	L. 36.288	L. 12.992	L. //		L. //		
	(arr. paga)	(arr. comp.)	(2° rigo)		(3° rigo)		

DIFFERENZE SU FERIE NON GODUTE ANNO 1972

pagate a marzo 1973 = gg. 22,5 × L. 770 (paga + comp. acc.) L. 17.325
(compensi)

Corrisposti con le competenze di .....

1/ottobre/1974

LL'Agente

Sig. NATALE Adriano

c,p.c. (*)

S E D E

Prot. 23.09.74

Provvedimento disciplinare.-

Facciamo seguito alla contestazione del 19/8/74 e a riferimento delle Vostre giustificazioni del 20/8/74, Vi comunichiamo che,Vi è stata inflitta una multa pari a quattro ore di retribuzione.

Tale provvedimento è stato adottato in via particolare indulgenza,considerato che per la mancanza contestatoVi il R.D. 8/1/1931,n.148 prevede l'applicazione dell'art.42 comma 4°.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
ISPETTORE AL MOVIMENTO

(*)-Al Direttore Amm/vo
Al Dirigente Settore Movimento
S E D E

ME/FE.

Provincia di TARANTO Comune di TARANTO

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. *con sede in* Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 28 *del mese di* giugno *19* 72 *denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) ADRIANO NATALE VIA LEONIDA, 19-TARANTO-

il giorno 28 *del mese di* giugno *19* 72 *nel Comune di* Taranto

Timbro dell' Ufficio

PF/

Firma dell' autorità che riceve la denuncia

Parte che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Mod. 90 - I. TIP. INAIL 20- x33 - 2.000.000 - 10-67

215

COMUNE DI TARANTO

Taranto, li 26 giugno 1971

Egr. Sig. Natale Adriano
Via Leonida 19 TARANTO

Come Le è noto, col 30 giugno 1971, cessa la concessione provvisoria a suo tempo data alla STAT (Società Tramvie ed Autobus Taranto) del servizio dei trasporti urbani in Taranto ed inizia il giorno successivo la gestione del servizio medesimo da parte della Azienda Municipalizzata (AMAT).

La stessa, in ossequio alla volontà espressa dal Consiglio Comunale con deliberazione n. 188 del 23.6.1969, intende provvedere alle proprie esigenze per quanto concerne il personale mediante l'utilizzazione del personale della S.T.A.T. nei limiti e con le modalità indicate nel piano tecnico-finanziario e nel regolamento di quella Azienda stessa e negli altri provvedimenti a suo tempo adottati in materia; e, pertanto, poichè risulta che Ella, alla data prevista dalla succitata deliberazione n. 188 del 23.6.1969 (14.4.1969) era in servizio presso la S.T.A.T. potrà assolvere lo stesso servizio alle dipendenze dell'A.M.A.T., con decorrenza dal 1° luglio 1971 col trattamento giuridico ed economico relativo spettanteLe secondo le norme vigenti e nei limiti ed alle condizioni previsti dai provvedimenti comunali su menzionati.

Ove Ella ritenga di accettare tale assunzione, in pendenza dei formali provvedimenti da parte dei competenti organi, potrà senz'altro assumere servizio alle dipendenze della suddetta A.M.A.T. con la data su citata, all'uopo presentandosi aul posto di lavoro.

La presente viene inviata anche all'A.M.A.T. per ogni effetto conseguenziale.

Distinti saluti.

RELATA DI NOTIFICA

Copia del presente è stato notificato in data odierna al Sig. Natale Adriano nel suo domicilio in Via Leonida 19 consegnandolo a mani Fratello Francesco

Taranto, li 1-7-71

Il Messo Notificatore

P. IL SINDACO

Natale Adriano

Dichiaro di accettare la nomina a dipendente della Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto - A.M.A.T. con decorrenza dal I° Luglio I97I, alle condizioni tutte di cui alla nota del Sindaco di Taranto 26 giugno I97I, già in mio possesso, con riferimento agli atti deliberativi del Comune di Taranto richiamati nella suddetta nota, nonchè alla precisazione contenuta nel comunicato dell'Amministrazione Comunale del 2 luglio I97I.

Pertanto, mi dichiaro sin da ora a disposizione di codesta Amministrazione.

In fede.

Taranto, lì 2/7/71.

Natale Adriano

Signor NATALE Adriano
Via Leonida n. 19 Tel. _____.
TARANTO

Provincia di ..... **Comune di** .....

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta S.T.A.T. *con sede in* .....

ha presentato al sottoscritto il giorno 17 *del mese di* 2 *1970 denuncia di un infortunio occorso a n.* 1 *persone*

(cognome e nome) Natale Adriano

il giorno 9 *del mese di* 2 *1970 nel Comune di* TO

Timbro dell' Ufficio

Firma dell' autorità che riceve la denuncia

Parte che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Mod. 90 - I. TIP. INAIL 20- x33 - 2.000.000 - 10-67

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di .....

UFFICIO INFORTUNI

N. .....

DITTA S.T.A.T.

Persona lesa NATALE Adriano

nel giorno 12/6/71

Per decidere sull'ammissibilità o meno del caso in oggetto, poichè mancano alcune indicazioni nei documenti pervenuti, si prega di restituire subito a quest'Ufficio l'unito foglio, completato di risposta alle domande contrassegnate ai nrr. .....

Rimposto 11/6-9-71

IL DIRETTORE

Fate che i lavoratori conoscano i pericoli del lavoro, per poterli evitare

12 - I. TIP. INAIL - 22X42 - 100.000 - 9-64

[redacted]

[redacted]

[redacted]

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

AMAT
15 SET. 1971
TARANTO

Taranto, 14.9.971

DITTA A.M.A.T.

Sede di TARANTO Persona lesa NATALE ADRIANO

UFFICIO INFORTUNI nel giorno 12.6.971

N. 41014/I N. 443/71 di Prot.

Per decidere sull'ammissibilità o meno del caso in oggetto, poichè mancano alcune indicazioni nei documenti pervenuti, si prega di restituire subito a quest'Ufficio l'unito foglio, completato di risposta alle domande contrassegnate ai nrr. 12

IL DIRETTORE

Fate che i lavoratori conoscano i pericoli del lavoro, per poterli evitare

12 - I. TIP. INAIL - 22X42 - 100.000 - 9-64

[redacted]

[redacted]

[redacted]

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO

UFFICIO INFORTUNI

N. 41014/1

Taranto 14.9.971

DITTA A.M.A.T.

Persona lesa NATALE ADRIANO

nel giorno 12.6.971

DOMANDE	RISPOSTE
1 - Luogo e data di nascita dell'infortunato, indicando il giorno, mese ed anno	
2 - Paternità, maternità e composizione della famiglia	
3 - Data precisa di assunzione al lavoro presso la Ditta	
4 - Numero di iscrizione nel libro matricola e categoria professionale	
5 - Domicilio dell'infortunato (Comune e via)	
6 - L'infortunato è parente del datore di lavoro?	
7 - Data ed ora precisa dell'infortunio	ora :
8 - Data ed ora precisa dell'effettiva cessazione del lavoro	ora :
9 - Data ed ora precisa in cui la ditta è venuta a conoscenza del fatto	ora :
10 - Località dov'è accaduto l'infortunio	
11 - Da quando l'infortunato era addetto al lavoro ove avvenne l'infortunio? Quanti altri operai vi erano addetti?	
12 - Cause e circostanze bene specificate che hanno determinato l'infortunio	
13 - La descrizione dell'infortunio è stata controllata dal datore di lavoro? In ogni caso può essa ritenersi attendibile?	
14 - Cognome, nome e residenza dei testimoni	
15 - Durata oraria NORMALE della settimana di lavoro presso la ditta, per la CATEGORIA cui appartiene l'infortunato	ORARIO NORMALE SETTIMANALE ORE N.
16 - Dove è stato inviato per le cure l'infortunato?	
17 -	

Rinviato il 16.9.71

, li

IL DATORE DI LAVORO

12 - I. TIP. INAIL - 22X42 - 100.000 - 9-64

N 000067 12GEN.71

PRAT. N: UFF. N: FATTURA

Al Sig. DIRETTORE DI ESERCIZIO

della S.T.A.T.

S E D E

Il sottoscritto NATALE Adriano, dipendente di codesta Società dal 1957 in qualità di autista, chiede gentilmente alla S.V. di essere adibito a turni spezzati poichè deve accudire il padre di anni 84 che da tempo giace in un letto e poichè non ha altro aiuto familiare con i richiesti turni spezzati avrebbe la possibilità;di controllare il padre più spesso, cosa che non può fare con turni continuati sia antimeridiani che pomeridiani.

Certo di cortese e benvole comprensione ed distintamente ossequia.-

Taranto 12 Genn.1971

Natale Adriano

186

I3/Febb/I968

N. 40/68/P di Prot.

All'Agente Sig. NATALE Adriano
e,p.c. (♀)

S E D E

Poichè nel pomeriggio del 7/u.s. alla guida dell'autobus n. 69 al capolinea del quartiere C.E.P. Vi siete portato di Vs/. iniziativa in una zona fangosa del predetto quartiere causando quanto a Voi è noto, Vi comunico che oltre a censurarVi per questa Vs/. mancanza, con le competenze del corrente Vi addebiteremo £. I8.754.=(diciottomilasettecentocinquantaquattro) per lavoro straordinario svolto dal personale che venne impiegato per il disincaglio dell'autobus in parola.

SOC. TR[illegible] ED AUTOBUS-TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(♀) - ALL'UFFICIO AMMINISTRATIVO
S E D E

186

prot. n.° 190-I-67

17/4/1967

All'Agente Sig. NATALE Adriano

S E D E

Da una verifica effettuata per l'anno 1966 in ordine ai riposi usufruiti nello stesso anno, è risultato che avete goduto in più n° ? riposi.

Pertanto dalle ferie del corrente anno verranno sottratte le suddette giornate.

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

186

N. 220 I-66 di Prot.

I2/II/I966

All'Agente Sig. NATALE Adriano

S E D E

Mi risulta che il giorno 22 ottobre c.a. Vi siete presentato in servizio senza indossare la divisa regolamentare.

Pertanto a norma dell'art. 40 dell'all. A) al D.L. 8/I/I93I, n. I48, V'infliggo la censura.

E' inutile dire che se tale trasgressione dovesse di nuovo verificarsi sarò costretto prendere nei Vs/. confronti severi provvedimenti disciplinari.

SOC. TRAMVIE ED AUTOBUS-TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Dott. Ing. Sergio ALBANESE)

Società Tramvie ed Autobus Taranto

Cooperativa a responsabilità limitata

TELEFONI: Direzione - Deposito 34101 (3 linee)
Ufficio Abbonamenti 29983

CASELLA POSTALE N. 68 - C. C. I. A. N. 19107

186

PROT. N. .....
(da citare nella risposta)

Vs. rif. N. .....

Taranto, 24-6-1966
Via Cesare Battisti, 657

OGGETTO: Indennità autista anziano all'agente Vatale Adriano

All' UFFICIO PERSONALE
S E D E

Si comunica che all'agente in oggetto con decorrenza 1-9-1965 viene convalidata la corresponsione dell'indennità di autista anziano prevista dagli Accordi Aziendali stipulati in data 26/3/1965 e 19/6/1965.

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Sergio ALBANESE)

193

18 Febbraio 1963

All'Agente IZZO Antonio

S E D E

Vi comunico che a decorrere dal 1° febbraio c.a. siete passato a far parte della classe 8a, categoria D, con la qualifica di operaio di 1a classe conservando due scatti biennali di anzianità.-

Distinti saluti.-

Il DIRETTORE di ESERCIZIO
(Giuseppe FERRANTE)

e.p.c. All'Ufficio Amministrativo

S E D E

186

I° Gennaio 1965

3/1/65 di Prot

Al Signor N A T A L E Adriano
S E D E

Sono lieto comunicarVi che il Consiglio di Amministrazione della S.T.A.T. nella seduta del 29 dicembre u.s. ha accolto la Vs/. domanda di ammissione a socio di questa Cooperativa.-

Pertanto, a partire dalle competenze di gennaio c.a. Vi sarà trattenuta la somma di £. 5.000 (cinquemila) mensili fino alla concorrenza di £. 250.000 (duecentocinquantamila) quale corrispettivo del pacchetto delle azioni sociali.-

Nel porgerVi quindi il mio personale augurio, sono certo che continuerete a prestare la Vs/. opera con maggiore attaccamento e volontà, per le migliori fortune della ns/. Azienda.-

Distinti saluti.-

Soc. Tramvie ed Autobus - Torino
Coop. a Responsabilità Limitata
IL PRESIDENTE

2086/64

29/12/64

Spett.le CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

DELLA S.T.A.T. =

S E D E

Io sottoscritto NATALE Adriano dipendentedi questa Azienda dal I958 con la qualifica di Autista - rivolgo rispettosa domanda affinchè codesto Consiglio di Amministrazione mi accetti come socio di questa Cooperativa.-

All'uopo allego alla presente un assegno circolare di lire 275.000.= (duecentosettantacinquemila) quale tassa di ammissione a socio.-

Nella certezza che questa mia domanda sarà esaminata benevolmente mi è gradita l'occasione per inviare i miei distinti ossequi.-

Natale Adriano

Taranto,lì 7/I2/I964

Ritirato assegno di £ 275000

All. n. I

Ass. n. 027895 di £. 275.000

del Banco di Napoli.=

28/12/64

Provincia di TA **Comune di** TA

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve riempire e rimettere alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta STAT *con sede in* TA

ha presentato al sottoscritto il giorno 14 *del mese di* luglio *19* 62 *denuncia di un infortunio avvenuto il giorno* 10 *del mese di* luglio *19* 62 *nel Comune di* TA *e per il quale sono rimasti lesi N.* uno *operai (nomi)* [illegible]

IL COMMISSARIO DI P.S.

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

QUESTURA TA Direzione Amministrativa

Timbro Ufficio

90 - I. Tip. INAIL - 1.000.000 - 22x32 - 9-59

Parte che l'Autorità di pubblica sicurezza deve staccare e rimettere alla persona che presenta la denuncia.

Taranto 28 Luglio 1958

All'Agente Natale Rossi

S e d e

Ci riferiamo alla nostra del 31 gennaio u.s. per comunicarVi che il Vs/ periodo di prova è prorogato ancora di TRE MESI

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Gaita Clemente)

26 Marzo 1959

All'Agente NATALE ADRIANO
= S E D E =

Vi comunico che ai sensi dell'art.13 allegato A del R.D.L. 8/1/1931, n°148, dal 1° marzo c.m. siete passato a far parte del personale di Ruolo Stabile di questa Azienda.

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Gaita Clemente)

31 Gennaio 1958

Sig. NATALE ADRIANO

TARANTO

Con la presente vi comunichiamo che non appena saranno perfezionate le formalità richieste dalle leggi e dai regolamenti del nostro settore, sarete assunto per i bisogni saltuari dell'Azienda con la qualifica di autista-bigliettaio.

Pertanto la vostra assunzione è del tutto provvisoria e comunque non potrà mai superare i sei mesi, al termine dei quali e senza alcun obbligo di preavviso dovrete considerarvi esonerato.

Vi informiamo altresì che la vostra opera dovrete disimpegnarla ovunque le circostanze del servizio lo richiedano.

Inoltre a vostre spese dovrete recarvi all'Ufficio Sanitario delle FF.SS. di Bari per essere sottoposto ad ulteriore esame psicotecnico non appena quell'Ufficio ce ne darà comunicazione.

Con successivo avviso sarete avvertito dell'assunzione in servizio.-

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

Da restituire firmata per presa visione, ed accettazione.

Natale Adriano

[redacted]

MODULARIO
Lavoro — 438

Mod. C 8

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

UFFICIO DEL LAVORO E DELLA MASSIMA OCCUPAZIONE DI .....

Ufficio di collocamento di .....

№ 44

Alla Ditta S.T.A.T.

DA

All' I. N. P. S. – Sede di DA

Con riferimento alla richiesta ~~numerica~~ nominativa n. ..... del 29/1 ..... 195 8

si rilascia il presente *Certificato di avviamento al lavoro* per i sottonotati lavoratori:

Numero d'iscrizione	COGNOME E NOME	~~Paternità~~	N. libretto di lavoro	Qualifica	Titoli preferenziali
535	SARAUNO Aldo	21/11/36	10	Autista	[illegible]
1181	NATALE Romano	12-10-23	5394	—	—
521	LORUSSO Antonio	19-8-32	10555	—	—

Istituto Poligrafico dello Stato

alle condizioni Contratto

DA li 29/1 195 8 IL COLLOCATORE

(Timbro)

La Ditta è tenuta a comunicare subito all'Ufficio di collocamento i motivi della eventuale mancata assunzione di tutti o di una parte dei lavoratori.

99

Da staccare ed inviare all'Ufficio di collocamento.

Ufficio di collocamento di ..... № 44

Si conferma che l'assunzione dei lavoratori di cui ai numeri ..... è avvenuta a datare dal ..... 195.....

alle condizioni previste dalle vigenti disposizioni.

..... *li* ..... *195*.....

LA DITTA

.....

SOCIETA' TRAMVIE ED AUTOBUS TARANTO

San. 6

MINISTERO DEI TRASPORTI

N. 9

SERVIZIO SANITARIO

Alla lettera del 13 andante

CERTIFICATO D'IDONEITÀ FISICA

Si certifica che il nominato (1) NATALE Adriano

di anni ..... proposto a (2) Conducente

ha statura m. 1,..... ; perimetro toracico cm. ..... ; ed è (3)

dotato di sana costituzione fisica

scevro da apparecchio [illegible]

Possiede:

	Occhio destro:	Occhio sinistro:
Acutezza visiva — ad occhio nudo	10/10	10/10
Acutezza visiva — a rifrazione corretta		
Stato di rifrazione		
Campo visivo	Normale	
Senso cromatico	Normale	

Percepisce la voce afona dall'**orecchio destro** a m. 8 e dal **sinistro** a m. 8

» la voce di conversazione » » a m. ..... » » a m. .....

In conseguenza si giudica che =E'= (4) idoneo { a. posto cui è destinato. ~~b. conduttore di [illegible]~~

A Taranto, 21/1/1958

(5) (5)

L'ISPETTORE I^CLASSE

(5) (Dr. Leonardo CUSCIANNA)

MINISTERO dei TRASPORTI — ISPETTORATO SANITARIO — BARI — Ferrovie dello Stato

(1) Cognome e nome del visitato.
(2) Qualifica a cui è proposto, o visita di revisione, o assegnazione ad altre funzioni.
(3) Dotato di sana costituzione fisica, scevro da organiche imperfezioni, ovvero affetto, ecc. ecc.
(4) «è» o «non è».
(5) Qualifica e firma dei sanitari che hanno praticato la visita.
N. B. — Il presente certificato sarà trasmesso direttamente all'Ufficio che richiese la visita.

6384 Tipo-Lito F. S. - Roma 5-1954

3188

EREKA

COMUNE DI TARANTO

Divisione V - Ufficio Stato Civile

Sezione centro

Estratto dal Registro degli atti di nascita

(1) Natale Adriano

ANNO 1929 N. 2143 PARTE I

L'anno mille novecentoventinove addì diciassette di ottobre a ore — meridiane otto e minuti 35 nella casa posta in via Duca degli Abruzzi n. 76 è nato (1) Natale Adriano

di sesso maschile

ANNOTAZIONI DI MATRIMONIO

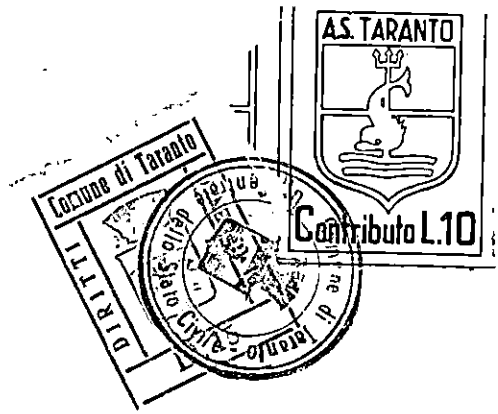
Perchè consti si rilascia il presente a norma della legge 31 ottobre 1955 n. 1064 ed in carta libera per uso licenza

Taranto, li 31 gennaio 1958

L'Impiegato incaricato — *L'Ufficiale dello Stato Civile*

Comune di Taranto - Uff. Centrale dello Stato Civile -

(1) Solo cognome e nome


A.S. TARANTO
Contributo L.10
Comune di Taranto
DIRITTI

Modello 10 Anagrafe

COMUNE DI TARANTO
Va RIP. - UFFICIO ANAGRAFE

IL SINDACO

sulle risultanze dell' Anagrafe della Popolazione residente

CERTIFICA

che il Sig. Natale Adriano nato a Taranto

il 17-10-929 è qui residente dal la nascita

proveniente dal Comune di

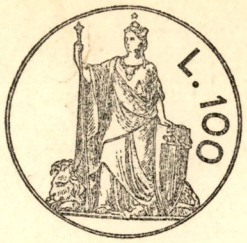
Si rilascia il presente certificato in carta libera da servire ad uso lavoro

Taranto, li 30 gennaio 1958

IL REDATTORE

COMUNE DI TARANTO ANAGRAFE

p. IL SINDACO



831

COMUNE DI TARANTO
1° DIPARTIMENTO
UFFICIO CERTIFICATI

IL SINDACO

Sulle risultanze anagrafiche

CERTIFICA

che il Sig. Natale Adriano

nato a Taranto il 17-10-929

qui residente dal la nascita

e cittadino italiano.

Acciò consti, rilascia il presente.

Taranto li, 30 GEN 1958 195

IL REDATTORE

COMUNE DI TARANTO - Uffici Anagrafici

p. IL SINDACO
Il Capo Divisione Delegato
(Alberto Ostillio)

Alberto Ostillio

L. 100

1045

AGENZIA TARANTO EUREKA

COMUNE DI TARANTO
PREFETTURA
UFFICIO CERTIFICATI

IL SINDACO

B. C.

Sulle assunte informazioni

CERTIFICA

che il Sig. Natale Adriano

nato a Taranto il 17-10-929

qui residente dalla nascita è persona di buona condotta civile e morale.

Natale Adriano

Acciò consti, rilascia il presente.

Taranto li, 4 FEB. 1958 195

IL REDATTORE

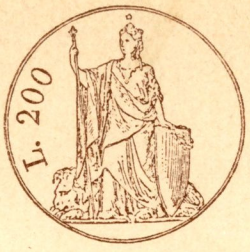
COMUNE DI TARANTO Ufficio Certificati

p. IL SINDACO
Il Capo Divisione Delegato
(Alberto Ostillio)

Alberto Ostillio

Contributo L. 10

Comune di Taranto DIRITTI



CASELLARIO GIUDIZIALE

Certificato[a] Generale

Procura della Repubblica presso il Tribunale di [b] TARANTO

Al nome di [c] Vatale Adriano

(*di* o *fu*) [d] — e (*di* o *fu*) [e] —

nato il 17.10.929 in TARANTO

Provincia (o Stato [f]) di TARANTO

sulla richiesta di [g] uno Vatale

per [h] uso lavoro

si attesta che in questo Casellario giudiziale risulta: [i]

NULLA

TARANTO 30 GEN. 1958

IL SEGRETARIO

Antonio Pedalà

(*a*) Generale, penale o civile.

(*b*) La Procura della Repubblica presso il Tribunale nella cui circoscrizione è compreso il luogo di nascita della persona alla quale il certificato si riferisce; la Procura della Repubblica presso il Tribunale di Roma, *anche* per gli stranieri e per i cittadini nati all'estero.

(*c*) Cognome e nome della persona alla quale il certificato si riferisce.

(*d*) Nome del padre. (*e*) Cognome e nome del

(*f*) Per

(*g*) Cog chiedente.

(*h*) Motivo della richiesta.

(*i*) Segnare le decisioni in ordine cronologico, indicando per ciascuna: 1° la data della decisione; — 2° il magistrato che la pronunziò e la sua sede; — 3° il dispositivo; — 4° (per le decisioni penali di condanna) il titolo del reato, indicando se tentato o se continuato, con le aggravanti, compresa la recidiva, attenuanti e diminuenti, le pene inflitte, la dichiarazione di abitualità o professionalità nel reato, o di tendenza a delinquere e le misure di sicurezza applicate; — 5° gli articoli di legge applicati; — 6° le pene accessorie che conseguono alla condanna; — 7° la data di esecuzione dell'ultima pena, ossia giorno, mese e anno in cui cessò di essere scontata, ovvero: NULLA.

Seguono la data, la firma del Segretario della Procura e il timbro dell'ufficio.

La legalizzazione della firma del Segretario è fatta dal Procuratore della Repubblica, ed è soggetta alla normale tassa di concessione governativa.

I certificati rilasciati con urgenza, e cioè nello stesso giorno della richiesta, sono soggetti alla tassa di bollo di L. 2.

N. B. — Il certificato è rilasciato su domanda al Procuratore della Repubblica competente. Alla domanda deve unirsi il certificato di nascita od altro documento che il Procuratore della Repubblica stesso ritenga equipollente. La domanda ed i documenti sono esenti da tasse di bollo.

Tassa a carico del destinatario

Orvieto, li 6-3-55

ORVIETO 6-7 1953-V 1955 TERNI

MINISTERO DELLA DIFESA
- AERONAUTICA -
ISPETTORATO LEVA E MATRICOLA
Ufficio Stralcio

Sezione 1ª

Prot. N. 1/ 1989/78

Al Sig. Natale Adriano
Via Leonida 19
(Taranto)

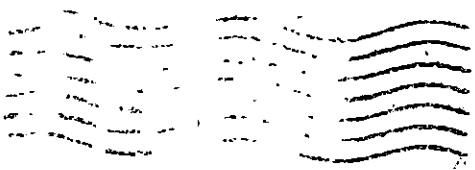
OGGETTO: Restituzione all'Esercito dei militari di truppa di governo in congedo nati nell'anno 1989

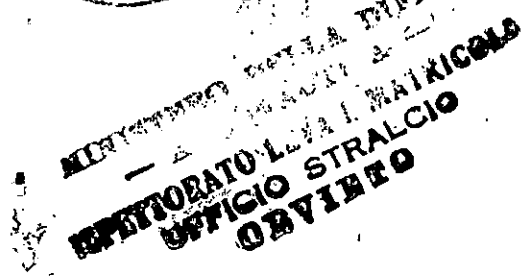
Si comunica che avete cessato di appartenere alla Forza in Congedo dell'Aeronautica e siete entrato a far parte di quella in congedo dell'Esercito Italiano, e pertanto, per ogni eventuale richiesta di qualsiasi documento o notizia inerente al servizio militare prestato, dovrete rivolgervi al Distretto Militare di Taranto al quale sono stati inviati i vostri documenti matricolari con Dispaccio n. 1/1989/78 in data 6-3-55

Foglio di congedo
del 12/3/50 - Aeronautica

IL CAPO SEZIONE
(Cap. A.A.Ms. F. NATELLA)

Aeron. - Stab. Fotomecc. - 1954 (154/E c. 30.000)




MINISTERO DELLA DIFESA
REPETTORATO LEVA E MATRICOLA
UFFICIO STRALCIO
ORVIETO


Ministero Difesa - Aeronautica
LEVA E MATRICOLA

Registrato a N. 4583

REPUBBLICA ITALIANA

Direzione delle Scuole Elementari di Taranto

5° CIRCOLO

CERTIFICATO

Dagli atti ~~Dai registri~~ *esistenti presso quest' Ufficio risulta che il nominato* NATALE ADRIANO (dati omessi ai sensi della legge 31-10-1955 n. 1064 art. 4) *nato* a Taranto *il* 17/10/1929 *nell'anno scolastico* 1941/942 *frequentò la classe* quinta *di queste pubbliche Scuole Elementari e negli* esami *finali* ====== *fu* approvato *e conseguì* il certificato di compimento degli studi elementari del grado superiore(licenza elementare).=

Si rilascia a richiesta dell' interessato per uso di lavoro

Taranto, 6 febbraio 1958

Il Segretario
(G.Alessandrino)

DIREZ. DIDATTICA STATALE 5° CIRCOLO TARANTO

IL DIRETTORE DIDATTICO
(G.De Feis)

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

SCUOLA MEDIA STATALE
TALETE di MILETO
TRIDO TARANTO
Via Ancona - Tel. 335101

SCUOLA MEDIA

ANNO SCOLASTICO 19 83 - 19 84

DIPLOMA DI LICENZA
DELLA SCUOLA MEDIA

conferito a NATALE Adriano

nat o a TARANTO *(prov. di*)

il giorno 17 OTTOBRE *19* 29

TARANTO 12 GIUGNO *19* 84

IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

№ 0676337 • 1984

STATO DI SERVIZIO

(riservato al datore di lavoro)

DITTA O ENTE	LOCALITA'	DATA DI Assunzione	DATA DI Licenziamen.	Stipendio o paga or.	Qualifica	Firma o timbro della Ditta
I. PREDA & FIGLI	Taranto	12.7.52	16.7.52	40,80	Manovale	[illegible]
RAG. SNASPITIE LA NAVE	TA	4/10/52	5/10/52		[illegible]	[illegible]
SOC. TRANVIE ED AUTOBUS	TARANTO	2.2.58				

Ufficio di Collocamento di TA

Prov. di TA

ISCRIZIONI

DATA	N. ISCRIZIONE	CATEGORIA	FIRMA DEL COLLOCATORE
1 AGO. 1952	1171	1ª Classe	
1 SET. 1952	»	1ª Classe	
24 OTT. 1952	»	1ª Classe	
17 FEB. 1955	»	1ª	

VARIAZIONI e ANNOTAZIONI

relative alle pag. 1 e 2

STATO DI FAMIGLIA

Cognome e nome dei conviventi	Paternità	Relazione di parentela	Data di nascita	Qualifica professionale	Bollo del Comune Firma del Sindaco o di chi per esso

DI va per
far orenni
(ar n. 1265)
Visi
si a osi)

DITTA L. PRESTA & FIGLI STATO DI
Firmato il g. 11.7

...ARA DEL SANITARIO

Timbro

Visite mediche successive e periodiche per fanciulli e donne minorenni

(art. 21, 22 e 23 legge 26-4-1934 n. 653, e art. 762 T. U. leggi sanitarie 27-7-1934 n. 1265)

Visitato il titolare del libretto .....

.....

occupato nella lavorazione .....

.....

si accerta .....

.....

e si ritiene che egli possa (o non possa) continuare nella lavorazione cui è addetto .....

Data ..... L'Ufficiale sanitario o il Medico Incaricato

Comune .....

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti

(art. 6 Regolamento generale per l'Igiene del lavoro R. D. 14 aprile 1927 n 530 e D. M. 20 marzo 1929 e art. 262 T. U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n. 1265)

Visitato il titolare del libretto Sig. .....

.....

che è occupato nel lavoro di .....

presso .....

accertasi che esso possiede (o non possiede) i requisiti per essere addetto ai lavori di .....

Data della visita .....

Comune di .....

Timbro

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

.....

Indicazioni particolari per fanciulli minori degli anni 14

REQUISITI DI ISTRUZIONE

Il fanciullo titolare del presente libretto ..... ha raggiunto il grado di istruzione richiesto per l'ammissione al lavoro (art. 7 legge 26 aprile 1934 n. 653) ..... avendo .....

In caso di incapacita intellettuale (art. 7 legge 26 aprile 1934 n. 635).

Certificato scolastico o del Direttore didattico di .....

in data .....

Autorizzazione al rilascio del libretto al fanciullo che non ha raggiunto il grado di istruzione prescritto concessa dall .....

..... in data .....

Cognome e nome e residenza (e rapporto eventuale di parentela) di chi esercita la patria podestà o di chi legalmente rappresenta il fanciullo

.....

IL FANCIULLO — IL SINDACO — IL RAPPRESENTANTE

.....

Prezzo L. 15

DUPLICATO

LIBRETTO di LAVORO N. 519/1390

1181

Legge 10 gennaio 1935 N. 112

carta d'identità 2689518 H

Documento provvisorio sostituitivo

Comune di TARANTO

Rilasciato a Natale Adriano

di Domenico e di Asoh Rosa

nato a Taranto ( ) il 17.10.1929

Residente a Taranto dal la nascita

Via Tacomido N. 19

Grado d'istruzione sa leggere e scrivere

.....

Lingue estere conosciute .....

E' stato all'Estero? .....

Servizio Militare - Esito di leva abile Arma, Corpo

Specialità Aeronautica Grado avieri

Combattente ..... Decorato /

Mutilato o invalido ..... Orfano di guerra .....

Comune di TARANTO

Data del rilascio del libretto 28 LUG. 1952

IL TITOLARE

Natale Adriano

Il Sindaco

Timbro e Bollo